

**เลขที่ผู้สมัคร**  🖵 🖵 🖵

**ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม**

รูปถ่าย 1 นิ้ว

**หลักสูตร นักบริหารการพัฒนาตามแนวพระราชดำริ (นบร.) รุ่นที่ 10**

ระหว่างวันที่ 20 เมษายน ถึง 17 มิถุนายน 2565

ณ อาคารสำนักงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ

เชิงสะพานพระราม 8 ถนนอรุณอมรินทร์ (ซอย 36) กรุงเทพมหานคร

**สำนักงานคณะกรรมการพิเศษเพื่อประสานงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ** [www.rdpb.go.th](http://www.rdpb.go.th/rdpb/)

**1. ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อ-นามสกุล ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NAME (Mr./Mrs./Miss) ...................................................................................................................................................

ตำแหน่ง (ภาษาไทย) .........................................................................................................................................................

ตำแหน่ง (ภาษาอังกฤษ) ...................................................................................................................................................

วัน/เดือน/ปีเกิด .................................................. เลขบัตรประจำตัวประชาชน ...............................................................

ปัจจุบันอายุ ................ ปี …………… เดือน ศาสนา ............................. โรคประจำตัว .....................................................

ระดับการศึกษาสูงสุด ......................................... สาขาวิชา ................................... สถาบัน ...........................................

ที่อยู่ บ้านเลขที่ ............ ถนน .............................. หมู่บ้าน ................................. แขวง/ตำบล ………………………………….

เขต/อำเภอ ............................................................ จังหวัด ....................................... รหัสไปรษณีย์ ................................

หมายเลขโทรศัพท์(บ้าน) ........................................................ โทรศัพท์มือถือ ……………………………………………........…….

Email Address ……………………………………….............................……………………….. Fax …………………………………………

**2. ข้อมูลการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19**

🞎 รับวัคซีนเข็มที่ 1 วันที่.................................. 🞏 รับวัคซีนเข็มที่ 2 วันที่..................................

🞏 รับวัคซีนเข็มที่ 3 วันที่.................................. 🞏 รับวัคซีนเข็มที่ 4 วันที่..................................

**3. ประวัติการรับราชการ /ประวัติการทำงาน**

เริ่มรับราชการเมื่อ .................................................. ตำแหน่ง/สังกัด ...............................................................................

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ...................................................................... ระดับ.......................................................................

กรม/บริษัท/หน่วยงาน ......................................................................................................................................................

อัตราเงินเดือน ................................... บาท ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อ ....................................................

ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งถึงวันเปิดการฝึกอบรม ........................................... ปี ............................................... เดือน

ที่ตั้งของหน่วยงานเลขที่................หมู่ที่ ............... ถนน .............................................แขวง/ตำบล……………………………..

เขต/อำเภอ ........................................................ จังหวัด ...........................................รหัสไปรษณีย์ ................................

หมายเลขโทรศัพท์ (ที่ทำงาน) ............................................................ โทรสาร ................................................................

(ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งให้นับถึงวันที่เปิดการศึกษาอบรม 20 เมษายน 2565)

- 2 -

**4. ประสบการณ์/ความสนใจ**

4.1 ประวัติการศึกษาอบรม/ดูงาน (โปรดระบุชื่อหลักสูตร ระยะเวลา และหน่วยงานที่จัดเฉพาะหลักสูตรที่เห็นว่าเกี่ยวข้องเป็นประโยชน์ต่อวัตถุประสงค์ของการอบรมครั้งนี้)

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

4.2 ลักษณะงานที่รับผิดชอบ

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

4.3 ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรม/โครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ/เศรษฐกิจพอเพียง

□ ไม่มี แต่หน่วยงานมีแผนมอบหมายจะให้ปฏิบัติ ได้แก่....................................................................................

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

□ มี (โปรดระบุ โครงการ/กิจกรรมและบทบาทของท่าน)..................................................................................

…………………………………………………….................………………………………………………………………………………………………….…..

...............................................................................................................................................................................................

4.4 เหตุผลที่ต้องการสมัครเข้าเรียนหลักสูตรนี้ …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………….…..

……………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….…..

**5. ประเด็น/หัวข้อหลักสูตรที่ท่านสนใจเป็นพิเศษ** ………………………………………………………………….……………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

**6. ความรู้/ประสบการณ์/ความสามารถ ที่อาจนำมาถ่ายทอดแลกเปลี่ยนในการอบรม** ……………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………….…..

**7. โปรดระบุ ความคิดเห็น/ปณิธาน ของท่านต่อองค์ความรู้การพัฒนาตามแนวพระราชดำริ และปรัชญาของเศรษฐกิจ**

**พอเพียงในแง่มุมของการนำไปใช้ประโยชน์** .....................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......……..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

**8. ข้อเสนอโครงการพัฒนาตัวอย่างระหว่างการศึกษา 1 โครงการ** (เป็นโครงการที่ผู้เข้าอบรมจะร่วมกันเลือกจาก

โครงการที่ผู้เข้าอบรมแต่ละคนเสนอมา เพื่อนำมาจัดทำแผนและโครงการพัฒนาของรุ่น จำนวน 1 โครงการ)

……………………………………………………………………………………………………...........………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

……………………………………………………………………………………………………...........………………………………………………………..

.......…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

……………………………………………………………………………………………………...........………………………………………………………..

- 3 -

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครเข้ารับการศึกษาอบรมหลักสูตร “นักบริหารการพัฒนาตามแนวพระราชดำริ   
รุ่นที่ 10” และขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามที่กำหนด สามารถเข้ารับการศึกษาอบรมได้ตลอดหลักสูตรและได้รับทราบและยินดีจะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่สำนักงาน กปร. กำหนดหรือจะกำหนดทุกประการ

ขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุในเอกสารใบสมัครเป็นข้อมูลที่ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ในการจัดการศึกษาอบรมตามหลักสูตรนี้ได้

(ลงชื่อ) .................................................................

(...............................................................)

ตำแหน่ง .................................................................

วันที่ ..............................................................

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**คำรับรองและยินยอมอนุญาตของผู้บังคับบัญชา**

ข้าพเจ้า ................................................................................. ตำแหน่ง .................................................................................

กรม …………………………………………………………………………… กระทรวง .................................................................................

ขอรับรองว่าข้อมูลผู้สมัครที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติครบตามที่กำหนด และยินยอมอนุญาตให้ ...............................................................................ตำแหน่ง ..................................................................................

กรม......................................................................................... กระทรวง ................................................................................

เข้ารับการศึกษาอบรมหลักสูตรนักบริหารการพัฒนาตามแนวพระราชดำริ รุ่นที่ 10 ตลอดระยะเวลาของหลักสูตรและปฏิบัติตามเงื่อนไขต่าง ๆ ตามที่กำหนดในหลักสูตรทุกประการ

(ลงชื่อ) .................................................................

(...............................................................)

ตำแหน่ง .................................................................

วันที่ ..............................................................