

# **ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม**

**หลักสูตร**

**การสร้างเสริมความตระหนักด้านสิทธิมนุษยชนสำหรับนักบริหารระดับสูง**

**(Human Rights Executive Program : HREP)**

**ปีการศึกษา พ.ศ. 2562**

### สำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ

## สถาบันพระปกเกล้า

#### รหัสนักศึกษา

🞏🞏🞏-🞏🞏🞏-🞏🞏🞏

**(เฉพาะเจ้าหน้าที่)**

**เลขที่..........................**

******

**รูปถ่ายสีขนาด 2 นิ้ว**

**ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน**

**สำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ**

**สถาบันพระปกเกล้า**

**หลักสูตร**

**การสร้างเสริมความตระหนักด้านสิทธิมนุษยชนสำหรับนักบริหารระดับสูง**

**(Human Rights Executive Program : HREP)**

**(โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง)**

1. **ข้อมูลทั่วไป**

|  |
| --- |
| ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)……………………………….… นามสกุล................………………………… |
| ชื่อ และนามสกุล ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่)NAME………………………………….……………………SURNAME………………………………… |
| ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่………หมู่ที่……….…ซอย………………..…ถนน……….…………แขวง/ตำบล…………………..เขต/อำเภอ……………………………จังหวัด………………………….รหัสไปรษณีย์…………………… |
| โทรศัพท์………………………………………………มือถือ……………………………………………… |
| โทรสาร………………………………………………… e-mail…..……………………………………… |
| วันเดือนปีเกิด………………………………………………อายุ…………………………………………… |
| ภูมิลำเนา………………………………สัญชาติ…………………………ศาสนา…….…………………… |
| บัตรประชาชนเลขที่………………………………………วันออกบัตร……………………………………วันหมดอายุ………………………………………สถานที่ออกบัตร………………………………………...บัตรข้าราชการ/พนักงานของรัฐ/พนักงานรัฐวิสาหกิจเลขที่………….……………………………………...วันหมดอายุ………………………………………สถานที่ออกบัตร………………………………………...ชื่อบุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน.................................................................................................................ความสัมพันธ์......................................................หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ..................................................... |

1. **ข้อมูลด้านการทำงาน**

|  |
| --- |
| ตำแหน่งปัจจุบัน…………………………………………………………………ระดับ.......………………...สังกัด : ฝ่าย / กอง / สำนัก…………………………………………………………………………………….หน่วยงาน /องค์กร / กระทรวง ……………………………………………………………………………….ตำแหน่ง (ภาษาอังกฤษ) …………………………………………...…………………………………………สังกัด : ฝ่าย / กอง / สำนัก(ภาษาอังกฤษ) …………………………………………...……...………...............หน่วยงาน /องค์กร / กระทรวง (ภาษาอังกฤษ) ……………………………………………...………………..ที่อยู่ที่ทำงานเลขที่…………หมู่ที่……..…ซอย………..…ถนน………..…………แขวง/ตำบล………………….………แขวง/อำเภอ………………………..จังหวัด……………………รหัสไปรษณีย์………………......................โทรศัพท์…………………………………………...… โทรสาร…………………………………………..…**\*** ลักษณะงานและความรับผิดชอบของผู้สมัคร........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

\* หมายเหตุ 1. กรณีเป็นผู้มีคุณสมบัติตามประกาศรับสมัคร ข้อ 3.5, 3.9.1 ที่ดำรงตำแหน่ง ระดับ 8 หรือ เทียบเท่า โปรดระบุจำนวนปีที่ดำรงตำแหน่งในระดับ 8 หรือเทียบเท่า

 2. กรณีเป็นผู้มีคุณสมบัติตามประกาศรับสมัคร ข้อ 3.7, 3.10, 3.11 โปรดระบุจำนวนปีของประสบการณ์ในการทำงาน

1. **ข้อมูลด้านการศึกษา**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ระดับการศึกษา** | **วุฒิที่ได้รับ** | สถาบันการศึกษา | **ปี พ.ศ.** |
| อุดมศึกษา : ปริญญาตรี |  |  |  |
|  : ปริญญาโท |  |  |  |
|  : ปริญญาเอก |  |  |  |
| อื่นๆ (โปรดระบุ)............ |  |  |  |

 **3.1 กรณีเคยผ่านการศึกษาหลักสูตรของสถาบันพระปกเกล้า โปรดระบุโดยละเอียด**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| หลักสูตร | **รุ่น / ปีการศึกษา** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. ผู้สมัครคิดว่าสามารถนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับจากหลักสูตรไปพัฒนาหน่วยงานได้อย่างไร**

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....(**ท่านสามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม หากมีข้อความเกินเนื้อที่ที่กำหนดให้)** |

**5. คำรับรองผู้สมัคร**

|  |
| --- |
|  ข้าพเจ้ายอมรับว่าการคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรดังกล่าวเป็นดุลพินิจของคณะกรรมการที่ทำหน้าที่คัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม และสภาสถาบันพระปกเกล้า และข้าพเจ้ายอมรับการวินิจฉัยของคณะกรรมการ ฯ และสภาสถาบัน ฯในทุกกรณี โดยไม่ติดใจดำเนินการใด ๆ ตามกฎหมายทั้งสิ้น ข้าพเจ้าขอแสดงความยินยอมว่าหากได้เข้ารับการคัดเลือกเข้าเป็นผู้อบรมสถาบันพระปกเกล้าข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ กฎเกณฑ์ และเงื่อนไขข้อกำหนดของสถาบันพระปกเกล้า หลักสูตรการศึกษา และเงื่อนไขการสำเร็จการศึกษาทุกประการ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน ข้าพเจ้าทราบดีว่าหากระบุข้อความที่ผิดจากความจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิจากการเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้า หรือถูกปลดออกจากการเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้าโดยไม่มีข้อเรียกร้องใดๆลายมือชื่อผู้สมัคร........................................(.................................................................) ตำแหน่ง......................................................วันที่............/......................../ .....................  |

**6. การเปิดเผยข้อมูล**

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. 2540
ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ ณ ที่นี้ว่า เอกสารนี้เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า อันเป็นการบ่งชี้
ตัวของข้าพเจ้าที่อยู่ในครอบครองของสำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาตินี้ ในกรณีที่มีผู้อื่นมาขอตรวจสอบ หรือขอคัดสำเนาเอกสารดังกล่าว ข้าพเจ้า

🔾 ยินยอม

 🔾 ไม่ยินยอม

ลายมือชื่อผู้สมัคร........................................
(.................................................................)

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

วันที่............/......................../ .....................

**7. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา**

|  |
| --- |
| ชื่อ – นามสกุล ................................................................................................................................  |
| ตำแหน่ง ........................................................................................................................................ |
| หน่วยงาน ......................................................................................................................................  |
| โทรศัพท์ ................................... โทรสาร...................................โทรศัพท์มือถือ...........................  |
| ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ (ระบุชื่อผู้สมัคร) ................................................................................. |
| ตำแหน่ง ......................................................................................................................................... |
| สังกัด .............................................................................................................................................ข้าพเจ้า ในนามของ .............................................................................................. (ชื่อหน่วยงาน)ขอรับรองว่า หากผู้สมัครได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับการอบรมในหลักสูตรจะอนุญาตให้ผู้สมัคร เข้ารับการอบรมในหลักสูตรตามระยะเวลาที่กำหนด ลายมือชื่อผู้บังคับบัญชา............................................... (..................................................................................)  ตำแหน่ง......................................................................  วันที่..................../............................./ ........................  |