



ใบสมัครตำแหน่งอาจารย์
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

รูปถ่าย 1" นิ้ว

สังกัด _____

● ประวัติส่วนตัว

ชื่อ – นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)

วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา

สถานภาพสมรส โสด สมรส หย่า บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

ออกให้ ณ อำเภอ/เขต จังหวัด

การรับราชการทหาร ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว ยังไม่ได้เกณฑ์ ได้รับการยกเว้นเพราะ

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ อาคาร/หมู่บ้าน ซอย ถนน

แขวง เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก เลขที่ อาคาร/หมู่บ้าน ซอย ถนน

แขวง เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

e - mail

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน ชื่อ – นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)

ความสัมพันธ์ โทรศัพท์

● ประวัติครอบครัว

บิดาชื่อ – นามสกุล อายุ ปี อาชีพ สัญชาติ

สถานที่ทำงาน โทรศัพท์

มารดาชื่อ – นามสกุล อายุ ปี อาชีพ สัญชาติ

สถานที่ทำงาน โทรศัพท์

คู่สมรสชื่อ – นามสกุล อายุ ปี อาชีพ สัญชาติ

สถานที่ทำงาน โทรศัพท์

● รายละเอียดเกี่ยวกับพี่น้อง

| ชื่อ - นามสกุล | ความสัมพันธ์ | อายุ | อาชีพ |
|----------------|--------------|------|-------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |

● ประวัติการศึกษา

| ระดับ | ชื่อสถาบัน / ประเทศ | ปีที่สำเร็จการศึกษา | วุฒิที่ได้รับ | วิชาเอก | คะแนนเฉลี่ย |
|-----------|---------------------|---------------------|---------------|---------|-------------|
| ปริญญาเอก | | | | | |
| ปริญญาโท | | | | | |
| ปริญญาตรี | | | | | |
| อื่นๆ | | | | | |

● วิทยานิพนธ์

1.
2.
3.

● รางวัลและทุนที่เคยได้รับ

1.
2.
3.

● ปัจจุบันท่านอยู่ระหว่างการขอใช้ทุนหรือไม่ (โปรดระบุชื่อทุนและระยะเวลาการขอใช้ทุน)

1.
2.
3.

● ประวัติการดูงานหรือฝึกรอบรม

1.
2.
3.

● กิจกรรมที่เคยทำในสถาบันการศึกษา

1.
2.
3.

● **ประวัติการทำงาน** (เรียงตามลำดับปัจจุบัน – อดีต)

1. ชื่อสถานประกอบการ..... เลขที่..... อาคาร..... ถนน.....
แขวง..... เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
ตำแหน่ง..... ฝ่าย/แผนก/หน่วย..... หน้าที่ความรับผิดชอบ.....

ระยะเวลาทำงาน ตั้งแต่เดือน..... พ.ศ..... ถึงเดือน..... พ.ศ.....

เงินเดือนครั้งสุดท้าย..... บาท สาเหตุที่ออก.....

ชื่อ – นามสกุล หัวหน้างานชั้นต้น..... ตำแหน่ง.....

2. ชื่อสถานประกอบการ..... เลขที่..... อาคาร..... ถนน.....

แขวง..... เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ตำแหน่ง..... ฝ่าย/แผนก/หน่วย..... หน้าที่ความรับผิดชอบ.....

ระยะเวลาทำงาน ตั้งแต่เดือน..... พ.ศ..... ถึงเดือน..... พ.ศ.....

เงินเดือนครั้งสุดท้าย..... บาท สาเหตุที่ออก.....

ชื่อ – นามสกุล หัวหน้างานชั้นต้น..... ตำแหน่ง.....

3. ชื่อสถานประกอบการ..... เลขที่..... อาคาร..... ถนน.....

แขวง..... เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ตำแหน่ง..... ฝ่าย/แผนก/หน่วย..... หน้าที่ความรับผิดชอบ.....

ระยะเวลาทำงาน ตั้งแต่เดือน..... พ.ศ..... ถึงเดือน..... พ.ศ.....

เงินเดือนครั้งสุดท้าย..... บาท สาเหตุที่ออก.....

ชื่อ – นามสกุล หัวหน้างานชั้นต้น..... ตำแหน่ง.....

● **ผลงานทางวิชาการ** (ชื่อเรื่อง เอกสารหรือวารสารที่พิมพ์ ปีที่พิมพ์)

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

● **กิจกรรมทางวิชาการ** (เช่น กรรมการวิชาการ วิทยากรในการสัมมนา ฯลฯ)

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

● **กิจกรรมอื่นๆ**

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

● บุคคลที่สามารถให้ข้อมูลด้านวิชาการ การทำงานและบุคลิกภาพของท่าน จำนวน 3 ท่าน

1. ชื่อ - นามสกุล..... ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน..... เลขที่..... ถนน..... แขวง.....
เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

2. ชื่อ - นามสกุล..... ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน..... เลขที่..... ถนน..... แขวง.....
เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

3. ชื่อ - นามสกุล..... ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน..... เลขที่..... ถนน..... แขวง.....
เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

● ภาษา

| ภาษา | การพูด | | | การอ่าน | | | การเขียน | | |
|------|--------|----|-------|---------|----|-------|----------|----|-------|
| | พอใช้ | ดี | ดีมาก | พอใช้ | ดี | ดีมาก | พอใช้ | ดี | ดีมาก |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

● บุคคลที่ไม่ใช่ญาติที่สามารถรับรองท่านได้

| ชื่อ - นามสกุล | ความสัมพันธ์ | อาชีพ | ตำแหน่ง | โทรศัพท์ |
|----------------|--------------|-------|---------|----------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลตามประวัติของข้าพเจ้าถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้เจ้าหน้าที่ของสถาบันตรวจสอบข้อมูลจากบุคคลที่อ้างอิงต่างๆ ดังกล่าวได้

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ

ผู้สมัครต้องไม่เป็นโรคต้องห้าม ตามที่กำหนดไว้ในกฎ ก.พ.อ. ดังต่อไปนี้

1. วัณโรคในระยะอันตราย
2. โรคติดเชื้อเสฟติคไอโซส
3. โรคพิษสุราเรื้อรัง
4. โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัด หรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่
5. โรคทางจิตที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

หลักฐานการสมัคร

1. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 1 ปี จำนวน 1 รูป
2. ใบปริญญาบัตร และใบรายงานผลการศึกษา (Transcript) ระดับปริญญาตรี ปริญญาโท และปริญญาเอก พร้อมสำเนาอย่างละ 1 ฉบับ ในกรณีที่ยังมิได้รับปริญญาบัตร ให้แสดงหนังสือรับรองของมหาวิทยาลัย/สถาบันที่อนุมัติให้สำเร็จการศึกษาเรียบร้อยแล้ว
3. ผลงานทางวิชาการ
4. ในกรณีมีประสบการณ์ ให้แนบหนังสือรับรองหรือเอกสารที่แสดงว่าเป็นผู้มีประสบการณ์
5. หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล พร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ฉบับ
7. ใบรับรองแพทย์จากสถาบันของรัฐที่ออกให้ไว้ไม่เกิน 1 ปี

ให้ผู้สมัครลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในสำเนาเอกสารทุกฉบับ หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครรายใด มีคุณสมบัติ ไม่ตรงตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าผู้สมัครรายนั้นขาดคุณสมบัติในการสมัคร และไม่มีสิทธิได้รับการบรรจุแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่คัดเลือกได้