

หลักสูตรการให้เอกชนร่วมลงทุนในกิจการของรัฐ
Public-Private Partnerships for Executives Program (PEP)
รุ่นที่ 17

(กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ในการติดต่อและการจัดทำฐานข้อมูล)

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

1.1 ชื่อ-สกุล ภาษาไทย: (ดร./ นาย/ นาง/ นางสาว/)	ชื่อเล่น	
ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ: (Dr./ Mr./ Mrs./ Ms./)		
1.2 วัน เดือน ปี เกิด:		
1.3 ระดับการศึกษาสูงสุด	สาขา	สถาบัน
1.4 ที่อยู่		รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์	โทรสาร	โทรศัพท์มือถือ
Email Address :		
1.5 ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่	() ไม่มี () มี (ระบุ).....	
1.6 ท่านแพ้/ไม่รับประทานอาหารชนิดใด (เหตุผลทางศาสนา/สุขภาพ).....		
1.7 บุคคลที่โครงการสามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (เลขานุการ/ผู้ใต้บังคับบัญชา)		
1) ตำแหน่ง	โทรศัพท์	
1.8 ผู้ประสานงานการสมัคร		
1) ตำแหน่ง	โทรศัพท์	

2. ข้อมูลการทำงาน

2.1 ตำแหน่งปัจจุบัน	
ตำแหน่งปัจจุบัน (ภาษาอังกฤษ)	
2.2 ชื่อหน่วยงาน (สำนัก/กอง/ฝ่าย)	
กรม/ชื่อหน่วยงาน	กระทรวง
ที่อยู่หน่วยงาน	รหัสไปรษณีย์
ที่อยู่หน่วยงาน (ภาษาอังกฤษ)	Post Code
โทรศัพท์	โทรสาร

