

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

หลักสูตร "Board Secretary Program (BSP) รุ่นที่ 3"

อบรมระหว่างวันที่ 4, 5 และ 11 กุมภาพันธ์ 2569

ไฟล์ภาพ jpg.

แนบพร้อมใบสมัคร

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์ (เพื่อความสะดวกในการประสานงาน)

1. ข้อมูลส่วนตัวผู้สมัคร

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) (ดร./นาย/นาง/นางสาว/ยศ)..... ชื่อเล่น.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....E-mail.....

ท่านมีโรคประจำหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี

ท่านแพ้/ไม่รับประทานอาหารชนิดใด (เหตุผลทางศาสนา/สุขภาพ) (ระบุ.....)

2. ข้อมูลการทำงาน

ตำแหน่งงาน (ภาษาไทย)

ชื่อบริษัท/องค์กร (ภาษาไทย).....

ที่อยู่ทำงาน.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

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

หน้าที่ความรับผิดชอบในตำแหน่งงานปัจจุบัน.....

ตำแหน่งในหน่วยงานอื่น ๆ (ถ้ามี) ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

3. ข้อมูลในการออกใบเสร็จ

ออกใบเสร็จในนาม.....

ชื่อผู้รับใบเสร็จ.....โทรศัพท์.....

3.1 ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

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

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....ต้องการ invoice ☐ ต้องการ ☐ ไม่ต้องการ

3.2 ที่อยู่ในการจัดส่งใบเสร็จ ☐ ที่อยู่เดียวกับข้อ 3.1 ☐ ที่อยู่อื่นๆ โปรดระบุ

เลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

4. ข้อมูลผู้ประสานงาน

1. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....E-mail.....

2. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....E-mail.....

ท่านเคยอบรมกับ IRDP หรือไม่ ☐ เคย ☐ ไม่เคย

ระบุชื่อหลักสูตร.....รุ่นที่.....

ระบุชื่อหลักสูตร.....รุ่นที่.....

ท่านทราบข่าวการอบรมจากที่ใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ เอกสารหนังสือเชิญจาก IRDP
- ☐ ระบบสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์หนังสือเชิญ IRDP
- ☐ เว็บไซต์ประชาสัมพันธ์ของ IRDP
- ☐ สื่อออนไลน์ โพสต์ระบุ.....
- ☐ บุคคลแนะนำ โพสต์ระบุ.....

หมายเหตุ

- ขอความกรุณาชำระค่าธรรมเนียมการอบรมล่วงหน้าก่อนการอบรม 15 วันทำการ เพื่อเป็นการยืนยันสิทธิ์การเข้าอบรม
- กรณีสมัครเข้าอบรมและไม่สามารถเข้าร่วมอบรมได้ จะต้องแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วันทำการก่อนการอบรม มิฉะนั้นทางหลักสูตรของสงวนสิทธิ์เก็บค่าใช้จ่ายในการดำเนินการที่เกิดขึ้นจริง
- ในกรณีที่ผู้เข้าอบรมได้ชำระค่าใช้จ่ายการศึกษาดูงานต่างประเทศแล้ว แต่ไม่สามารถเดินทางได้ กรุณาแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 45 วันก่อนวันเดินทาง โดยทางหลักสูตรของสงวนสิทธิ์เก็บค่าใช้จ่ายในการดำเนินการตามที่เกิดขึ้นแล้วจริง

ข้าพเจ้ายินยอมให้มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาองค์กรภาครัฐ ดำเนินการจัดเก็บ รวบรวม เก็บรักษา ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อใช้ในการดำเนินงานของหลักสูตรอบรม และให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล โดยมูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาองค์กรภาครัฐ จะเก็บรักษาข้อมูลดังกล่าวไว้เป็นความลับ และใช้ในวัตถุประสงค์ต่อไปนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล เช่น ข้อมูลในการกรอกใบสมัคร ได้แก่ ชื่อ-นามสกุล, ชื่อเล่น, รูปถ่าย, ที่อยู่, เบอร์โทรศัพท์, อีเมล, วันเดือนปีเกิด หรือเอกสารใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการสมัคร โดยทางมูลนิธิฯ จะใช้เป็นข้อมูลทำเนียบรุ่น โดยจะเก็บไฟล์ข้อมูล และแยกตามรายบุคคล
2. ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล ใช้และเปิดเผยข้อมูล อาทิ ภาพถ่าย คลิปวิดีโอ ระหว่างการอบรมหรือศึกษาดูงาน เพื่อการประชาสัมพันธ์หรือกิจกรรมอื่นๆที่เกี่ยวข้องภายใต้วัตถุประสงค์ของหลักสูตรฯ
3. สิทธิเจ้าของข้อมูล ผู้เข้าอบรมมีสิทธิในการแก้ไขข้อมูลรายบุคคล การอนุญาตให้ใช้หรือเปิดเผย ในส่วนของข้อมูลส่วนบุคคล

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

...../...../.....

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ อินพัทธ Training Specialist 2 ฝ่ายฝึกอบรม 02 714 5567 E-mail : Training@irdp.org