

เลขที่ใบสมัคร.....

วันที่สมัคร.....



ไฟล์ภาพ JPG.

แนบพร้อมใบสมัคร

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

หลักสูตร Leadership Succession Program (LSP) รุ่นที่ 14

ระยะเวลาอบรม วันที่ 17 มีนาคม – 14 กรกฎาคม 2566

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์ (เพื่อความสะดวกในการประสานงาน)

1. ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัคร

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

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) ตามที่ปรากฏในพาสปอร์ต (Dr./Mr./Mrs./Ms.)

วัน/เดือน/ปี พ.ศ.เกิด...../...../.....อายุ.....ปี

โทรศัพท์.....มือถือ.....E-mail..... ID Line.....

ชื่อบุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน.....

ความสัมพันธ์.....โทรศัพท์.....

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ไม่มี มี (ระบุ.....)

ท่านแพ้ไม่รับประทานอาหารชนิดใด (เหตุผลทางศาสนา/สุขภาพ) (ระบุ.....)

2. ข้อมูลการทำงาน

ตำแหน่งปัจจุบัน (ภาษาไทย).....

ตำแหน่งปัจจุบัน (ภาษาอังกฤษ).....

ชื่อหน่วยงาน/บริษัท(ภาษาไทย).....

ชื่อหน่วยงาน/บริษัท(ภาษาอังกฤษ).....

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

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

หน้าที่ความรับผิดชอบในตำแหน่งงานปัจจุบัน.....

.....

.....

3. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

สำเร็จการศึกษาขั้นสูงสุด (วุฒิกการศึกษา) คุณวุฒิ.....
สาขา.....
สถาบันการศึกษา.....
ประกาศนียบัตร/วุฒิปัตร และหลักสูตรอื่นๆ.....
.....
.....

ท่านเคยอบรมกับ IRDP หรือไม่ ไม่เคย เคย

ระบุ 1) ชื่อหลักสูตร รุ่นที่.....
2) ชื่อหลักสูตร รุ่นที่.....

4. เหตุผลที่ท่านประสงค์จะเข้าร่วมการอบรมในหลักสูตรนี้

- 1)
- 2)
- 3)

5. ความคาดหวังจากหลักสูตร (ท่านจะนำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้ให้เกิดประโยชน์อย่างไร)

- 1)
- 2)
- 3)

6. การศึกษาดูงานต่างประเทศ (ชำระเพิ่มเติมจากค่าธรรมเนียมหลักสูตร)

6.1 ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ ตามที่ปรากฏในหนังสือเดินทาง (Passport)

หมายเลขหนังสือเดินทาง : วันหมดอายุหนังสือเดินทาง : รหัสสะสมไมล์ Emirates :

6.2 ท่านประสงค์จะเดินทางไปศึกษาดูงานในต่างประเทศหรือไม่ () ประสงค์ () ไม่ประสงค์

การศึกษาดูงานต่างประเทศที่โครงการจัดไว้ให้ภายใต้ค่าธรรมเนียม 200,000 บาท คือ โดยสารเครื่องบินชั้นประหยัด พักคู่

ลำดับ	ค่าใช้จ่ายในการศึกษาดูงานต่างประเทศ	รูปแบบที่ท่านเลือก	ราคาต่อท่าน
1	กรณีเดินทางโดยตัวชั้นประหยัด (ECONOMY CLASS) และพักคู่	() ใช่	มีค่าใช้จ่ายเพิ่ม +200,000 บาท
2	กรณีเดินทางโดยตัวชั้นประหยัด (ECONOMY CLASS) และเดี่ยว	() ใช่	มีค่าใช้จ่ายเพิ่ม +240,000 บาท
3	กรณีเดินทางโดยตัวชั้นธุรกิจ (BUSINESS CLASS) และพักคู่	() ใช่	มีค่าใช้จ่ายเพิ่ม +330,000 บาท
4	กรณีเดินทางโดยตัวชั้นธุรกิจ (BUSINESS CLASS) และพักเดี่ยว	() ใช่	มีค่าใช้จ่ายเพิ่ม +370,000 บาท

7. บุคคลที่โครงการสามารถติดต่อและประสานงานได้ (ฝ่ายเลขานุการ)

1.) ชื่อ.....E-mail..... โทรศัพท์.....

2.) ชื่อ.....E-mail..... โทรศัพท์.....

(ฝ่ายทรัพยากรบุคคล)

1.) ชื่อ.....E-mail..... โทรศัพท์.....

2.) ชื่อ.....E-mail..... โทรศัพท์.....

8. การออกใบเสร็จ

ออกใบเสร็จในนาม

8.1 ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ เลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

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

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี..... ต้องการ Invoice ต้องการ ไม่ต้องการ

ชื่อผู้รับใบเสร็จ โทรศัพท์.....

8.2 ที่อยู่ในการจัดส่งใบเสร็จ ที่อยู่เดียวกับ 7.1 ที่อยู่อื่นๆ

เลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

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

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

หมายเหตุ: มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาองค์กรภาครัฐ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0993000285042

มีสถานะเป็นองค์การหรือสาธารณกุศล ลำดับที่ 807 จึงได้รับการยกเว้นการหักภาษี ณ ที่จ่าย

9. กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ เพื่อเลือก ไซส์เสื้อ โปโล LSP

ผู้ชาย	M	L	XL	XXL	ผู้หญิง	XS	S	M
รอบอก (นิ้ว)	40	42	44	46	รอบอก (นิ้ว)	36	38	40
ความยาว (นิ้ว)	28	29	30.5	31.5	ความยาว (นิ้ว)	26	29	27.5

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร Leadership Succession Program (LSP) รุ่นที่ 14 และขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง และถ้าได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม ข้าพเจ้าสามารถเข้ารับการฝึกอบรม และร่วมกิจกรรมต่างๆ ได้ตลอดหลักสูตร และจะปฏิบัติตามข้อกำหนด เงื่อนไขของหลักสูตรทุกประการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าไม่เป็นนักศึกษาในหลักสูตรที่มีระยะเวลาศึกษาในช่วงเวลาเดียวกันกับหลักสูตร LSP รุ่นที่ 14 *และยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อใช้ในการดำเนินงานของหลักสูตรอบรมเท่านั้น*

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

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

