

เลขที่ใบสมัคร.....

วันที่สมัคร.....



ไฟล์ภาพ JPG.

แนบพร้อมใบสมัคร

## ใบสมัครเข้ารับการอบรม

หลักสูตร Leadership Succession Program (LSP) รุ่นที่ 15

ระยะเวลาอบรม วันที่ 15 มีนาคม – 28 มิถุนายน 2567

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

สำเร็จการศึกษาชั้นสูงสุด (วุฒิการศึกษา) คุณวุฒิ.....

สาขา.....

สถาบันการศึกษา.....

ประกาศนียบัตร/วุฒิบัตร และหลักสูตรอื่นๆ.....

.....

.....

ท่านเคยอบรมกับ IRDP หรือไม่  ไม่เคย  เคย

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

2) ชื่อหลักสูตร ..... รุ่นที่.....

### 4. บุคคลที่โครงการสามารถติดต่อและประสานงานได้ (ฝ่ายเลขานุการ)

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

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

(ฝ่ายทรัพยากรบุคคล)

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

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

### 5. ความคาดหวังจากหลักสูตร (ท่านจะนำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้ให้เกิดประโยชน์อย่างไร)

1) .....

2) .....

3) .....

### 6. การศึกษาดูงานต่างประเทศ (ชำระเพิ่มเติมจากค่าธรรมเนียมหลักสูตร)

6.1 ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ ตามที่ปรากฏในหนังสือเดินทาง (Passport) .....

หมายเลขหนังสือเดินทาง : วันหมดอายุหนังสือเดินทาง : รหัสสะสมไมล์ Thai Airways:

*โปรดแนบหนังสือเดินทางเล่มสีแดงเลือดหมู (เล่มสำหรับบุคคลทั่วไป) โดยต้องมีอายุไม่น้อยกว่า 6 เดือน มาพร้อมใบสมัคร*

6.2 ท่านประสงค์จะเดินทางไปศึกษาดูงานในต่างประเทศหรือไม่ ( ) ประสงค์ ( ) ไม่ประสงค์

การศึกษาดูงานต่างประเทศที่โครงการจัดไว้ให้ภายใต้ค่าธรรมเนียม 200,000 บาท คือ โดยสารเครื่องบินชั้นประหยัด พักคู่

เดินทางโดยชั้นประหยัด + พักคู่ ชำระเพิ่ม 200,000 บาท

เดินทางโดยชั้นประหยัด + พักเดี่ยว ชำระเพิ่ม 240,000 บาท

เดินทางโดยชั้นธุรกิจ + พักคู่ ชำระเพิ่ม 350,000 บาท

เดินทางโดยชั้นธุรกิจ + พักเดี่ยว ชำระเพิ่ม 390,000 บาท

## 7. 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

มีสถานะเป็นองค์กรหรือสาธารณกุศล ลำดับที่ 807 จึงได้รับการยกเว้นการหักภาษี ณ ที่จ่าย

## 8. กรุณาเลือก ไซส์เสื้อ โปโลของหลักสูตร

ขนาด	รอบอก(นิ้ว)	ความยาว(นิ้ว)
M (ชาย)	39-41	27-29
L (ชาย)	41-43	28-30
XL (ชาย)	43-45	29-31
XXL (ชาย)	45-47	29.5-31.5
XS (หญิง)	35-37	24-26
S (หญิง)	37-39	25-27
M (หญิง)	39-41	26-28

ผู้ชาย..... ผู้หญิง..... ไซส์อื่น ๆ โปรดระบุรอบอก.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร Leadership Succession Program (LSP) รุ่นที่ 15 และขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง และถ้าได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม ข้าพเจ้าสามารถเข้ารับการฝึกอบรม และร่วมกิจกรรมต่างๆ ได้ตลอดหลักสูตร และจะปฏิบัติตามข้อกำหนด เงื่อนไขของหลักสูตรทุกประการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าไม่ใช่นักศึกษาในหลักสูตรที่มีระยะเวลาศึกษาในช่วงเวลาเดียวกันกับหลักสูตร LSP รุ่นที่ 15 \*และยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อใช้ในการดำเนินงานของหลักสูตรอบรมเท่านั้น\*

ลงชื่อ .....ผู้สมัคร

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