

เลขที่ใบสมัคร.....

วันที่สมัคร.....



ไฟล์ภาพ JPG.

แบบคมชัด

แนบพร้อมใบสมัคร

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

หลักสูตร Leadership Succession Program (LSP) รุ่นที่ 17

ระยะเวลาอบรม วันที่ 19 มีนาคม – 3 กรกฎาคม 2569

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์ (เพื่อความสะดวกในการ

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.....

ชื่อบุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน.....

ความสัมพันธ์.....โทรศัพท์.....

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ.....)

ท่านแพ้/ไม่รับประทานอาหารชนิดใด (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.....

.....

.....

.....

.....

ปีที่จะเกษียณอายุ.....ปี

3. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

สำเร็จการศึกษาชั้นสูงสุด (วุฒิการศึกษา) คุณวุฒิ.....
สาขา.....
สถาบันการศึกษา.....
ประกาศนียบัตร/วุฒิปัตร และหลักสูตรอื่นๆ.....
.....

ท่านเคยอบรมกับ IRDP หรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย

ระบุ 1) ชื่อหลักสูตรรุ่นที่.....
2) ชื่อหลักสูตรรุ่นที่.....

4. บุคคลที่โครงการสามารถติดต่อและประสานงานได้

(เลขานุการ)

1.) ชื่อ.....E-mail.....โทรศัพท์.....

(ฝ่ายทรัพยากรบุคคล)

2.) ชื่อ.....E-mail.....โทรศัพท์.....

5. ความคาดหวังจากหลักสูตร (ท่านจะนำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้ให้เกิดประโยชน์อย่างไร)

- 1)
- 2)
- 3)

6. การศึกษาดูงานต่างประเทศ (ชำระเพิ่มเติมจากค่าธรรมเนียมหลักสูตร)

6.1 ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ ตามที่ปรากฏในหนังสือเดินทาง (Passport)

หมายเลขหนังสือเดินทาง:..... วันหมดอายุหนังสือเดินทาง:.....

โปรดเตรียมหนังสือเดินทางเล่มสีแดงเลื้อดหมู (เล่มสำหรับบุคคลทั่วไป) โดยต้องมีอายุไม่น้อยกว่า 6 เดือน โดยทางหลักสูตรจะเรียกเก็บอีกครั้ง

6.2 ท่านประสงค์จะเดินทางไปศึกษาดูงานในต่างประเทศหรือไม่ () ประสงค์ () ไม่ประสงค์

เดินทางโดยชั้นประหยัด + แพคเกจ ☐ ชำระเพิ่ม 250,000 บาท

เดินทางโดยชั้นประหยัด + แพคเกจเดี่ยว ชำระเพิ่ม จะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

เดินทางโดยชั้นธุรกิจ + แพคเกจ ชำระเพิ่ม จะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

เดินทางโดยชั้นธุรกิจ + แพคเกจเดี่ยว ชำระเพิ่ม จะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

โปรดชำระค่าใช้จ่ายค่าธรรมเนียมการศึกษาดูงานต่างประเทศ ภายในวันที่ 30 เมษายน 2569 เนื่องจากราคาตั๋วเครื่องบินโดยสารชั้นประหยัด หรือชั้นธุรกิจ (กรณีออกตัวเดียว) อาจมีการเปลี่ยนแปลงราคาเพิ่มขึ้น หากชำระภายหลังจากวันที่กำหนด อาจทำให้มีค่าใช้จ่ายที่ทางหลักสูตรจะเรียกเก็บเพิ่มเติมตามความเป็นจริง ***การพิจารณาวิชา** ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของสถานทูตเท่านั้น กรณีวิชาถูกปฏิเสธ IRDP ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าวิชาที่ชำระไปแล้ว และหากผู้เข้าอบรมต้องยื่นวิชาอีกครั้ง ทางหลักสูตรจะขอเรียกเก็บค่าใช้จ่ายตามที่เกิดขึ้นจริง

7. การออกใบเสร็จ

ออกใบเสร็จในนาม

7.1 ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ เลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

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

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี..... ต้องการ Invoice ☐ ต้องการ ☐ ไม่ต้องการ

ชื่อผู้รับใบเสร็จโทรศัพท์.....

7.2 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

8. ท่านทราบข่าวสารการอบรมจากที่ได้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ เอกสารหนังสือเชิญของ IRDP
- ☐ ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์หนังสือเชิญของ IRDP
- ☐ เว็บไซต์ประชาสัมพันธ์ของ IRDP
- ☐ สื่อออนไลน์ (Facebook Page, LINE Official Account)
- ☐ ทราบข่าวจากบุคคลแนะนำ โปรดระบุชื่อ.....

9. การร่วมพิธีเปิดและกิจกรรมปฐมนิเทศ ณ จังหวัดชลบุรี วันที่ 19 – 20 มีนาคม 2569

- ☐ สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ ☐ เดินทางโดยรถที่ IRDP จัดเตรียม ☐ เดินทางโดยรถยนต์ส่วนตัว
- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้

10. โปรดเลือกไซส์เสื้อยืด และเสื้อโปโลของหลักสูตร

- ☐ ไซส์เสื้อโปโลผู้หญิง ☐ SS (อก 32) ☐ S (อก 34) ☐ M (อก 36) ☐ L (อก 38) ☐ XL (อก 40)
☐ 2XL (อก 42)
- ☐ ไซส์เสื้อโปโลผู้ชาย ☐ SS (อก 36) ☐ S (อก 38) ☐ M (อก 40) ☐ L (อก 42) ☐ XL (อก 44)
☐ 2XL (อก 46) ☐ 3XL (อก 48) ☐ 4XL (อก 50)
- ☐ ไซส์เสื้อยืด (Unisex) ☐ S (อก 33) ☐ M (อก 36) ☐ L (อก 40)
☐ XL (อก 44) ☐ 2XL (อก 48) ☐ 3XL (อก 52)

หมายเหตุ

- ขอความกรุณาชำระค่าธรรมเนียมการอบรมล่วงหน้าก่อนการอบรม 15 วันทำการ เพื่อเป็นการยืนยันสิทธิ์การเข้าอบรม
- กรณีสมัครเข้าอบรมและไม่สามารถเข้าร่วมอบรมได้ จะต้องแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วันทำการก่อนการอบรม มิฉะนั้นทางหลักสูตรขอสงวนสิทธิ์เก็บค่าใช้จ่ายในการดำเนินการที่เกิดขึ้นจริง
- ในกรณีที่ผู้เข้าอบรมได้ชำระค่าใช้จ่ายการศึกษาต่างประเทศแล้ว แต่ไม่สามารถเดินทางได้ กรุณาแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วันก่อนวันเดินทาง โดยทางหลักสูตรขอสงวนสิทธิ์เก็บค่าใช้จ่ายในการดำเนินการตามที่เกิดขึ้นแล้วจริง

ลงชื่อผู้สมัคร
...../...../.....

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 ระหว่างการอบรมหรือศึกษาต่าง เพื่อการประชาสัมพันธ์หรือกิจกรรมอื่นๆที่เกี่ยวข้องภายใต้วัตถุประสงค์ของหลักสูตรฯ
3. สิทธิเจ้าของข้อมูล ผู้เข้าอบรมมีสิทธิในการแก้ไขข้อมูลรายบุคคล การอนุญาตให้ใช้หรือเปิดเผย ในส่วนของข้อมูลส่วนบุคคล