



รูปถ่าย
2 นิ้ว

ใบสมัคร

เข้ารับการอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพกำลังคน หลักสูตรการบริหารจัดการผู้มีความรู้
(Talent Management Program: TMP) รุ่นที่ ๒
ระหว่าง เดือนมกราคม - เดือนมีนาคม ๒๕๗๐
ณ โรงแรมริเวอร์ไรน์ เฟลซ โฮเทล แอนด์ เรสซิเดนซ์ จังหวัดนนทบุรี

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ (นับถึงวันสมัคร).....ปีเดือน.....วัน
ตำแหน่ง.....ระดับ.....
ปฏิบัติงานในฐานะในตำแหน่ง
อธิบายลักษณะงานที่ปฏิบัติ.....
.....
สถานที่ปฏิบัติงาน กลุ่มงาน/ฝ่าย.....
สังกัด.....จังหวัด.....
หมายเลขติดต่อสถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail:.....
ประเภทอาหาร
☐ ทั่วไป ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัติ ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ผู้สมัครเข้ารับการอบรม

(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

ได้พิจารณาให้ความเห็นชอบตามคำขอเข้ารับการอบรม ฉบับนี้

(.....)
ผู้บังคับบัญชาระดับหน่วยงาน
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

หนังสืออนุญาตและรับรองความเหมาะสม

ในการสมัครคัดเลือกเข้ารับการอบรมโครงการ.....

เขียนที่

วันที่.....

ข้าพเจ้า....(๑).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

กรม/หน่วยงาน.....

อนุญาตให้.....(๒).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

กรม/หน่วยงาน.....

ในการสมัครคัดเลือกบุคลากรเข้ารับการอบรมโครงการ.....

อนึ่ง ขอรับรองว่าข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้นี้เป็นผู้มีความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อเข้ารับการอบรมฯ ดังนี้

๑. เป็นผู้ที่มีศีลธรรม วัฒนธรรม และความประพฤติดี
๒. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศและเสียสละ
๓. เป็นผู้มีความรู้ความสามารถเพียงพอสมควรจะได้รับการพัฒนาให้มีความรู้เพิ่มขึ้น เพื่อที่จะกลับมาเป็นกำลังสำคัญของส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๔. เป็นผู้ที่สามารถเข้ารับการอบรมได้ตลอดหลักสูตรโดยไม่อนุญาตให้ลาไปปฏิบัติราชการใด ๆ ทั้งสิ้น (ยกเว้นกรณีลาป่วย)
๕. ความเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : (๑) ชื่อผู้อนุญาตและรับรองความเหมาะสมฯ จะต้องเป็นหัวหน้าส่วนราชการ/

หน่วยงานต้นสังกัด ระดับกอง หรือเทียบเท่าขึ้นไป หรือผู้ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติราชการแทน

(๒) ชื่อข้าราชการ/ เจ้าหน้าที่ของรัฐที่อนุญาต และรับรองความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือก