

ใบสมัครเข้ารับการศึกษา

หลักสูตรวุฒิมัธยมศึกษา

การปฏิบัติงานสนับสนุนสมาชิกสภานิติบัญญัติแห่งชาติ  
และสมาชิกสภาขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ

ประจำปีงบประมาณปี 2560

สำนักส่งเสริมวิชาการรัฐสภา

สถาบันพระปกเกล้า

## รายละเอียดการสมัครเข้ารับการศึกษ

### หลักฐานประกอบการสมัคร

1. แบบฟอร์มใบสมัครที่ผู้สมัครกรอกข้อมูลครบถ้วน ชัดเจน
2. รูปถ่ายสีขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน 3 เดือน (ใช้ติดใบสมัคร 1 รูป โดยการติดกาว ห้ามใช้ลวดเย็บกระดาษ และอีก 1 รูปสำหรับจัดทำ ทำเนียบรุ่น (กรุณาเขียนชื่อ – นามสกุล ด้านหลังรูปทุกใบ)
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณาลงนามรับรองสำเนา)
4. สำเนาคำสั่งแต่งตั้ง หรือ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี/ผู้ชำนาญการ/ผู้ช่วยดำเนินงานฯ ในสมัยปัจจุบัน (กรณาลงนามรับรองสำเนา)
5. สำเนาวุฒิการศึกษาสูงสุด (กรณาลงนามรับรองสำเนา)

### การรับสมัคร

1. เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ – 23 ธันวาคม 2559
2. ผู้สมัครต้องสามารถเข้ารับการศึกษอบรมตลอดหลักสูตร (9 วัน)

รุ่นที่ 3	รุ่นที่ 4
ช่วงที่ 1: วันที่ 24 – 26 ม.ค. 2560 (อังคาร – พฤหัสบดี)	ช่วงที่ 1: วันที่ 21 – 23 ก.พ. 2560 (อังคาร – พฤหัสบดี)
ช่วงที่ 2: วันที่ 31 ม.ค. – 1 ก.พ. 2560 (อังคาร – พุธ)	ช่วงที่ 2: วันที่ 28 ก.พ. – 1 มี.ค. 2560 (อังคาร – พุธ)
ช่วงที่ 3: วันที่ 7 – 8 ก.พ. 2560 (อังคาร – พุธ)	ช่วงที่ 3: วันที่ 7 – 8 มี.ค. 2560 (อังคาร – พุธ)
ช่วงที่ 4: วันที่ 14 – 15 ก.พ. 2560 (อังคาร – พุธ)	ช่วงที่ 4: วันที่ 14 – 15 มี.ค. 2560 (อังคาร – พุธ)

3. ในการสมัคร ผู้สมัครหรือตัวแทนต้องนำส่งใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วนพร้อมหลักฐานการสมัคร  
\*\*สถาบันพระปกเกล้าไม่รับใบสมัครกรณีหลักฐานการสมัครไม่ครบถ้วน
4. ผู้สนใจสมัครเข้ารับการศึกษสามารถยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานประกอบการสมัครในวันและเวลา  
ราชการที่สถาบันพระปกเกล้า (ไม่รับใบสมัครทางโทรสาร)

หรือ ส่งไปรษณีย์เป็นจดหมายลงทะเบียนมายังที่อยู่ด้านล่าง (ภายในวันที่ 23 ธ.ค.2559)


สำนักส่งเสริมวิชาการรัฐสภา สถาบันพระปกเกล้า

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา อาคารรัฐประศาสนภักดี ชั้น 5

เลขที่ 120 หมู่ 3 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210

(วงเล็บมุมซอง : หลักสูตรการปฏิบัติงานสนับสนุนสมาชิกสภานิติบัญญัติแห่งชาติและสมาชิกสภาขับเคลื่อน

การปฏิรูปประเทศ)

QFED 002/ 05 

**หมายเหตุ:** 1. ไม่มีค่าธรรมเนียมการศึกษาตลอดหลักสูตร

2. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาทางเว็บไซต์ [www.kpi.ac.th](http://www.kpi.ac.th) วันที่ 13 ม.ค.2560 และผู้สมัครต้อง  
แจ้งยืนยันเข้าศึกษาภายในวันที่ 16 - 18 ม.ค.2560

**สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม**

สำนักส่งเสริมวิชาการรัฐสภา สถาบันพระปกเกล้า

นายสุภัทธ์ ฝั้นคำอ้าย โทร.0-2141-9561 e-mail: [supat@kpi.ac.th](mailto:supat@kpi.ac.th)

นายชาญสิทธิ์ รัตนวงศ์ไชยา โทร.0-2141-9558 e-mail: [chansit@kpi.ac.th](mailto:chansit@kpi.ac.th)

รหัสนักศึกษา

-    -

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

เลขที่สมัคร \_\_\_\_\_



สำนักงานส่งเสริมวิชาการรัฐสภา  
สถาบันพระปกเกล้า

รูปถ่ายสีขนาด 2 นิ้ว  
ถ่ายไว้ไม่เกิน 3 เดือน  
(ใช้กาวติดรูปเท่านั้น)

ใบสมัครเข้ารับการศึกษ

หลักสูตรวุฒิปัต

การปฏิบัติงานสนับสนุนสมาชิกสภานิติบัญญัติแห่งชาติและสมาชิกสภาขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ

ประสงค์สมัครใน  รุ่นที่ 3  รุ่นที่ 4

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) ..... นามสกุล.....

ชื่อและนามสกุลภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่)

NAME.....SURNAME.....

ชื่อสนช./สพท./คณะกรรมการ(ต้นสังกัด).....

ที่อยู่ปัจจุบัน (ผู้สมัคร) เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

E-mail.....วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี

ภูมิลำเนา..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

บัตรประชาชนเลขที่..... วันออกบัตร.....

วันหมดอายุ..... สถานที่ออกบัตร.....

คุณสมบัติที่ใช้สมัคร .....

บัตรประจำตัว(ตามตำแหน่ง) เลขที่..... วันที่หมดอายุ.....

คำสั่งแต่งตั้งเลขที่..... ลงวันที่.....

ระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่งตามคุณสมบัติที่ใช้สมัคร (จนถึงปัจจุบัน) รวม .....ปี .....เดือน

บุคคลที่ติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน .....

ความสัมพันธ์..... เบอร์ติดต่อ.....

## 2. ข้อมูลด้านการทำงาน

ตำแหน่ง(ภาษาไทย) .....

สังกัด:  สมาชิกสภานิติบัญญัติแห่งชาติ  สมาชิกสภาขับเคลื่อนฯ  คณะกรรมาธิการ

สำนักงาน:  สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร  สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา

ตำแหน่ง (ภาษาอังกฤษ) .....

สังกัด:  Member of the National Legislative Assembly  Committee

Member of the National Reform Steering Assembly

สำนักงาน:  The Secretariat of the House of Representatives  The Secretariat of the Senate

ที่อยู่ทำงาน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ลักษณะงานและความรับผิดชอบของผู้สมัคร (ที่ได้รับมอบหมายจากสนช./สพท./คณะกรรมาธิการ)

.....

.....

.....

## 3. ข้อมูลด้านการศึกษา

ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษาที่ได้รับ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ.
มัธยมศึกษา			
อุดมศึกษา: ปริญญาตรี			
: ปริญญาโท			
: ปริญญาเอก			
อื่นๆ .....			

### 3.1 กรณีเคยผ่านการศึกษาลักษณะของสถาบันพระปกเกล้า โปรดระบุโดยละเอียด

หลักสูตร	รุ่น / ปีการศึกษา	หมายเหตุ
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

#### 4. เหตุผลที่ประสงค์จะเข้าศึกษาในหลักสูตรนี้

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับว่าการคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรดังกล่าวเป็นดุลพินิจของคณะกรรมการที่ทำหน้าที่คัดเลือกนักศึกษา และสถาบันพระปกเกล้า และข้าพเจ้าขอรับการวินิจฉัยของคณะกรรมการฯ และสถาบันในทุกกรณีโดยไม่คิดใจดำเนินการใด ๆ ตามกฎหมายทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอแสดงความยินยอมว่าหากได้เข้ารับการคัดเลือกเข้าเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้า ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ กฎเกณฑ์ และเงื่อนไขข้อกำหนดของสถาบันพระปกเกล้า หลักสูตรการศึกษา และเงื่อนไขการสำเร็จการศึกษาทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน ข้าพเจ้าทราบว่าหากระบุข้อความที่ผิดจากความเป็นจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิจากการเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้า หรือถูกปลดออกจากการเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้า โดยไม่มีข้อเรียกร้องใด ๆ

ลายมือชื่อผู้สมัคร .....

(.....)

วันที่...../...../2559

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. 2540 ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ ณ ที่นี้ว่า เอกสารนี้เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า อันเป็นการบ่งชี้ตัวของข้าพเจ้าที่อยู่ในครอบครองของสถาบันพระปกเกล้านี้ ในกรณีที่มิมีผู้อื่นมาขอตรวจสอบหรือขอคัดสำเนาเอกสารดังกล่าว

ข้าพเจ้า  ยินยอม  ไม่ยินยอม

ลายมือชื่อผู้สมัคร .....

(.....)

วันที่...../...../2559

**ส่วนนี้สำหรับ สนช./ สปป./ ประธานคณะกรรมการสิทธิการ (ต้นสังกัดของผู้สมัคร)**

ข้าพเจ้าขอรับรองการทำงานของ (ชื่อ-สกุล ผู้สมัคร)..... เพื่อสมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรวุฒิปริญญาตรีปฏิบัติงานสนับสนุนสมาชิกสภานิติบัญญัติแห่งชาติและสมาชิกสภาขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ

ลายมือชื่อ (สมาชิกฯ ต้นสังกัด) .....

(.....)

วันที่...../...../2559