



ใบประวัติผู้เข้ารับการศึกษา
วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร สถาบันวิชาการป้องกันประเทศ
หลักสูตร วปอ.รุ่นที่ ๖๗ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ - ๒๕๖๘

ติดรูปถ่ายหน้าตรง
ไม่สวมหมวก
ขนาด ๑" / ๒ X ๒ นิ้ว

นักศึกษา

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ยศ, ชื่อ-นามสกุล	<<คำนำชื่อ, ยศ>> <<ชื่อ - นามสกุล>>	ชื่อเล่น <<ชื่อเล่น>>	กรุปเลือด
Rank/Name	<<คำนำชื่อ, ยศ ENG>> <<ชื่อ - นามสกุล ENG>>		
เลขประจำตัวประชาชน	<<เลขบัตรประจำตัวประชาชน>>		
วัน เดือน ปีเกิด	<<วันที่ เกิด>> / <<เดือนเกิด>> / <<ปีเกิด>>		
	เชื้อชาติ <<เชื้อชาติ>>	สัญชาติ <<สัญชาติ>>	ศาสนา <<ศาสนา>>
ตำแหน่ง	<<ตำแหน่งปัจจุบัน>>		
Position	<<ตำแหน่งปัจจุบัน ENG>>		
ชื่อหน่วยงาน	<<หน่วยงานที่ท่านสังกัด >> <<ชื่อบริษัท หรือหน่วยงานของท่าน>>		
กลุ่มอาชีพ	<<หน่วยงานอยู่ในกลุ่มอาชีพ>>		
กลุ่มยุทธศาสตร์	<<หน่วยงานอยู่ในกลุ่มยุทธศาสตร์ด้านใด>>		
ที่ทำงาน	เลขที่ <<เลขที่>>	ซอย <<ซอย >>	ถนน <<ถนน >>
	แขวง/ตำบล <<แขวง/ตำบล>>		เขต/อำเภอ <<เขต/อำเภอ >>
	จังหวัด <<จังหวัด >>		รหัสไปรษณีย์ <<รหัสไปรษณีย์>>
ที่อยู่ปัจจุบัน	เลขที่ <<เลขที่>>	ซอย <<ซอย>>	ถนน <<ถนน>>
	แขวง/ตำบล <<แขวง/ตำบล>>		เขต/อำเภอ <<เขต/อำเภอ>>
	จังหวัด <<จังหวัด>>		รหัสไปรษณีย์ <<รหัสไปรษณีย์>>

โทรศัพท์	ที่ทำงาน <<โทรศัพท์ที่ทำงาน>>	มือถือ <<โทรศัพท์มือถือ >>	
e - mail	<<E - mail>>		
สถานภาพการสมรส	<<สถานภาพการสมรส>>		
ชื่อคู่สมรส	<<ชื่อ - นามสกุล คู่สมรส>>		
ชื่อคู่สมรส (อังกฤษ)	<<ชื่อ - นามสกุล คู่สมรส ENG>>		
อาชีพ/ตำแหน่ง	<<อาชีพ/ตำแหน่ง>>		
วัน เดือน ปีเกิด	<<วันที่ เกิด คู่สมรส>> / <<เดือนเกิด คู่สมรส>> / <<ปีเกิด คู่สมรส>>		
	เชื้อชาติ <<เชื้อชาติ คู่สมรส>>	สัญชาติ <<สัญชาติ คู่สมรส>>	ศาสนา <<ศาสนา คู่สมรส>>
แพ้อาหาร	<<อาหารที่ท่านแพ้ >>		
โรคประจำตัว	<<โรคประจำตัว>>		
แพ้ยา	<<ประวัติการแพ้ยา>>		
บุคคลที่ติดต่อกรณีฉุกเฉิน	<<บุคคลที่ติดต่อกรณีฉุกเฉิน>>		

๒. ข้อมูลการศึกษา

	สาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ.
ระดับมัธยมศึกษา	<<มัธยมปลาย - สาขาวิชา>>	<<มัธยมปลาย - สถาบันการศึกษา>>	<<มัธยมปลาย - ปีที่สำเร็จการศึกษา >>
ระดับอุดมศึกษา	ปริญญาตรี <<ป.ตรี - สาขาวิชา>>	<<ป.ตรี - สถาบันการศึกษา >>	<<ป.ตรี - ปีที่สำเร็จการศึกษา>>
	ปริญญาโท <<ป.โท - สาขาวิชา *ถ้ามี*>>	<<ป.โท - สถาบันการศึกษา *ถ้ามี*>>	<<ป.โท - ปีที่สำเร็จการศึกษา *ถ้ามี*>>
	ปริญญาเอก <<ป.เอก - สาขาวิชา *ถ้ามี*>>	<<ป.เอก - สถาบันการศึกษา *ถ้ามี*>>	<<ป.เอก - ปีที่สำเร็จการศึกษา *ถ้ามี*>>
การศึกษาทางทหาร	<<การศึกษาทางทหาร *ถ้ามี*>>	จบ.ร.ร.ตท.รุ่นที่ <<รุ่นที่ *ถ้ามี*>>	
การศึกษาอื่น ๆ	<<การศึกษาอื่น ๆ *ถ้ามี*>>		
ความรู้ภาษาต่างประเทศ	<<ความรู้ภาษาต่างประเทศ>> <<ระดับความรู้ภาษาต่างประเทศ>>		

๓. ประวัติการทำงานที่สำคัญ

<<ประวัติการทำงานที่สำคัญ>>

๔. ข้อมูลเกี่ยวกับการประกอบธุรกิจสำหรับ นักธุรกิจภาคเอกชน

ก่อตั้งเมื่อ <<ก่อตั้งเมื่อ>>

ทุนจดทะเบียน (ชำระเต็ม/บาท) <<ทุนจดทะเบียน >> บาท

ลักษณะการประกอบธุรกิจ <<ลักษณะการประกอบธุรกิจ>>

๕. ความเชี่ยวชาญและความสามารถพิเศษ

<<ความเชี่ยวชาญและความสามารถพิเศษ>>

๖. วัตถุประสงค์การเข้ารับการศึกษา

<<วัตถุประสงค์การเข้ารับการศึกษา>>

๗. การมีส่วนร่วมในกิจกรรมเพื่อธำรงรักษาสถาบันหลักของชาติ การสนับสนุนงานด้านความมั่นคง และการช่วยเหลือสังคม (พร้อมแนบเอกสาร)

<<การมีส่วนร่วมในกิจกรรมเพื่อธำรงรักษาสถาบันหลักของชาติ การสนับสนุนงานด้านความมั่นคงและการช่วยเหลือสังคม>>

๘. เมื่อสำเร็จการศึกษา ท่านจะนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับไปใช้ประโยชน์อย่างไร

<<เมื่อสำเร็จการศึกษา ท่านจะนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับไปใช้ประโยชน์อย่างไร>>

๙. หัวข้อการทำเอกสารวิจัยส่วนบุคคล

ชื่อหัวข้องานวิจัย : <<ชื่อหัวข้องานวิจัย>>

งานวิจัยตรงกับยุทธศาสตร์ : <<หัวข้อการทำวิจัยของท่าน ตรงกับ ยุทธศาสตร์ด้านใด>>

ความสำคัญและที่มาของงานวิจัย : <<ความสำคัญและที่มาของงานวิจัย>>

วัตถุประสงค์ของงานวิจัย : <<วัตถุประสงค์ของงานวิจัย>>

หมายเหตุ

๑. เพื่อความสมบูรณ์ในการดำเนินการทางด้านธุรการที่ถูกต้อง กรุณากรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

๒. สำหรับข้าราชการพลเรือน ข้าราชการกรุงเทพมหานคร ข้าราชการรัฐสภาสามัญ ข้าราชการอื่น พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานองค์การมหาชน หรือพนักงานองค์การของรัฐอื่นๆ ให้ระบุในวงเล็บต่อท้ายตำแหน่ง ปัจจุบันของตนเองว่า เป็นผู้ดำรงตำแหน่งประเภทและระดับใด ตามที่ระบุไว้ในคุณสมบัติเฉพาะในข้อ ๒.๒

ข้าพเจ้ายอมรับว่าการคัดเลือกเข้ารับการศึกษาในหลักสูตรของวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรฯ เป็นดุลยพินิจเด็ดขาดของสภา วปอ. และข้าพเจ้ายอมรับการใช้ดุลยพินิจดังกล่าว โดยไม่มีข้อเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า หากได้รับการคัดเลือกเป็นนักศึกษาหลักสูตรนี้ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ กฎเกณฑ์ และเงื่อนไขข้อกำหนดในการศึกษาตามหลักสูตรทุกประการ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เวลาการเข้ารับการศึกษา ซึ่ง กำหนดไว้ว่าต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๕ และยอมรับรายงานผลการศึกษาที่วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรฯ จะแจ้งต่อ หัวหน้าหน่วยงาน หรือผู้บังคับบัญชา ให้ทราบเป็นระยะระหว่างการศึกษาตามหลักสูตร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามิได้เป็นผู้เข้ารับ การศึกษาอบรมในหลักสูตรใดๆ ในเวลาเดียวกัน อันจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาหลักสูตรของวิทยาลัยป้องกัน ราชอาณาจักรฯ

ข้าพเจ้าทราบดีว่า หากระบุข้อความที่ผิดจากความเป็นจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิหรือถูกตัดชื่อออก จากการเป็นนักศึกษาในหลักสูตรของวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรฯ โดยจะไม่เรียกร้องใดๆ และยินยอมที่จะชดใช้ ค่าใช้จ่ายต่างๆ ของทางราชการที่เกิดขึ้น อันเนื่องจากข้อความที่ผิดจากความเป็นจริงดังกล่าว

ลงชื่อ

(.....)

วันที่/...../.....