**ข้อมูลบุคคลประกอบการกลั่นกรอง ประเภทอำนวยการ ระดับ.........**

ติดรูปถ่าย  
ขนาด

๑ – ๒ นิ้ว

**บัญชี....................................................................................**

**กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม**

**…………………………………**

**๑. ชื่อ-สกุล**.....................................................................................................................................................

**๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง**......................................................**ระดับ**................................................................

ประเภทตำแหน่ง อำนวยการ ระดับต้น

วิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ

วิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ

อื่น ๆ .........................................................................

เงินเดือน...........................บาท

กอง / สำนัก.........................................................................

กรม / จังหวัด.......................................................................

กระทรวง...............................................................................

โทรศัพท์...................................โทรสาร..................................E-mail ................................................

**๓. ประวัติการดำรงตำแหน่ง**

**๓.๑ ดำรงตำแหน่งในระดับปัจจุบัน เมื่อวันที่**..........................................................................................

**ระยะเวลา (ป/ด/ว)**...............................................................................................**(นับถึงวันปิดรับสมัคร)**

**๓.๒ ประวัติการดำรงตำแหน่งที่ผ่านมา** (เริ่มจากบรรจุเป็นลำดับแรก)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ประวัติการรับราชการ | | | |
| ชื่อตำแหน่ง | ประเภทตำแหน่ง | ช่วงเวลาที่  ดำรงตำแหน่ง | รวมเวลา  ดำรงตำแหน่ง |
|  |  |  |  |

**๔. บรรจุเข้ารับราชการ เมื่อวันที่**...................................................................................................................

**รวมระยะเวลา(ป/ด/ว)**..............................................................................**(นับถึงวันปิดรับสมัคร)**

**วันเกษียณอายุราชการ**...........................................................................................................................

**๕. วัน เดือน ปี เกิด**............................**อายุ**.....................**ปี**....................**เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)**

**๖. ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่วุฒิปริญญาตรีขึ้นไป ตัวอย่างเช่น วิทยาศาสตรบัณฑิต และระบุสาขา)**

๖.๑...................................สาขา...............................สถานศึกษา................................ปีที่จบ....................

๖.๒...................................สาขา...............................สถานศึกษา................................ปีที่จบ....................๖.๓...................................สาขา...............................สถานศึกษา................................ปีที่จบ....................

**๗. การผ่านการฝึกอบรม (ระบุชื่อหลักสูตร หน่วยงานที่จัด และปีที่จบหลักสูตร)**

หลักสูตร...................................................................................................................................................

หลักสูตร...................................................................................................................................................

หลักสูตร...................................................................................................................................................

หลักสูตร....................................................................................................................................................

**๘. การได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนย้อนหลัง ๕ ปี**

ผลการเลื่อนเงินเดือน ปี ๒๕๖๓ ปี ๒๕๖๔ ปี ๒๕๖๕ ปี ๒๕๖๖ ปี ๒๕๖๗

รอบ เดือนเมษายน ............... ............... ................ ................ ................

รอบ เดือนตุลาคม ............... ............... ................ ................ ................

**๙. สถานภาพครอบครัว**

โสด สมรส อื่น ๆ

ชื่อคู่สมรส........................................สกุล..................................อาชีพ.................................................

ข้อมูลเกี่ยวกับบุตร / ธิดา

ไม่มีบุตร / ธิดา มีบุตร / ธิดา จำนวน..............คน (ชาย........คน หญิง……..คน)

**๑๐. ประวัติสุขภาพ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| เป็นโรคเหล่านี้หรือไม่ | ความดัน  โลหิตสูง | หัวใจ | เบาหวาน | ไต | ไมเกรน | อื่น ๆ |
| เป็น |  |  |  |  |  |  |
| ไม่เป็น |  |  |  |  |  |  |

**๑๑. การดูงาน (ที่สำคัญ ๆ)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| การดูงาน | | | |
| เรื่อง | สถานที่ | ระหว่างวันที่ | ทุนการดูงาน |
|  |  |  |  |

**๑๒. การปฏิบัติงานพิเศษ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| การปฏิบัติงานพิเศษ | | | |
| เรื่อง | สถานที่ปฏิบัติงาน | ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน | ผลสำเร็จ |
|  |  |  |  |

**๑๓. ความสามารถพิเศษอื่น ๆ**

ภาษาอังกฤษ …………………………………………………………………………………....................................

คอมพิวเตอร์ …………………………………………………………………………………....................................

อื่น ๆ (โปรดระบุ) …………………………………………………………………………………...................................

**๑๔. เหรียญ / เครื่องราชอิสริยาภรณ์ที่ได้รับ**

……………………………………………………………………………………………………............................................

……………………………………………………………………………………………………............................................

**๑๕. ประวัติผลงานด้านวิชาการหรืออื่น ๆ ที่ได้รับการยกย่อง**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| วันที่ | รางวัล / เกียรติคุณที่ได้รับ การยกย่อง | ผลงาน | สถานที่ / ผู้มอบ เกียรติคุณ |
|  |  |  |  |

**๑๖. คุณลักษณะส่วนบุคคลอื่น ๆ ของผู้สมัครที่เห็นว่าเด่น และเกี่ยวข้องกับงาน**

๑)…………………………………………………………………………………………………….........................................

๒)…………………………………………………………………………………………………….........................................

**๑๗. การถูกดำเนินการทางวินัย/แพ่ง/อาญา/ล้มละลาย**

๑)…………………………………………………………………………………………………….........................................

๒)…………………………………………………………………………………………………….........................................

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้แจ้งนี้ถูกต้องครบถ้วนเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)…………………………..……...........ผู้สมัครเข้ารับการกลั่นกรอง

(…….....………….…...………………)

ตำแหน่ง..............................................

วัน เดือน ปี…………………………………

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาของผู้สมัครเข้ารับการกลั่นกรอง

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ)…………………………..……...........

(…….....………….…...………………)

ตำแหน่ง..............................................

วัน เดือน ปี…………………………………

(ผู้บังคับบัญชาระดับกองหรือเทียบเท่าขึ้นไป หรือผู้บริหารที่กำกับดูแลในกรณีที่ขึ้นตรง)