



โปรตติรูปถ่าย
ขนาด 1.5"
(ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาต่อ
หลักสูตรการบริหารงานอุดมศึกษาสายสนับสนุนระดับสูง (นบสส.) รุ่นที่ 28
(โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์ด้วยตัวบรรจง)

ข้อมูลส่วนบุคคล (PERSONAL RECORD)

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)			ชื่อเล่น
NAME-SURNAME (MR./MRS./MISS/RANKS)			NICK NAME
เลขบัตรประจำตัวประชาชน		ว/ด/ปี เกิด	ศาสนา
เลขที่หนังสือเดินทาง		วันหมดอายุ	เลขสะสมไมล์
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้	เลขที่	หมู่ที่	
	ซอย	ถนน	
	แขวง/ตำบล	เขต/อำเภอ	
	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์	โทรสาร	มือถือ	
E-mail	โรคประจำตัว	กรุ๊ปเลือด	
	HISTORY OF ILLNESS	BLOOD GROUP	

ประวัติการทำงาน (WORK EXPERIENCES)

วันที่บรรจุ	วันเกษียณอายุราชการ		
ประเภทบุคลากร	<input type="checkbox"/> ข้าราชการ	<input type="checkbox"/> พนักงานมหาวิทยาลัย *	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....
ตำแหน่งตามสายงานปัจจุบัน	ว/ด/ป ที่เข้าสู่ตำแหน่งตามสายงาน		
ระดับ	<input type="checkbox"/> เชี่ยวชาญ	<input type="checkbox"/> ชำนาญการพิเศษ	<input type="checkbox"/> ชำนาญการ <input type="checkbox"/> ปฏิบัติการ
POSITION	LEVEL		
สังกัด (คณะ/สำนัก/กอง)	ORGANIZATION		
มหาวิทยาลัย/สถาบัน	UNIVERSITY		
เลขที่	ถนน	แขวง/ตำบล	
เขต/อำเภอ	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์	โทรสาร	E-mail	
ตำแหน่งทางการบริหารอื่น (หากมี)	ว/ด/ป ที่เข้าสู่ตำแหน่งทางการบริหาร		
ADMINISTRATIVE POSITION			
<input type="checkbox"/> ดำรงตำแหน่ง	<input type="checkbox"/> รักษาการ	<input type="checkbox"/> ปฏิบัติหน้าที่	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....
(โปรดแนบสำเนาคำสั่งตามสายงาน และคำสั่งแต่งตั้งทางการบริหาร (หากมี))			

* กรณีเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ขอให้ระบุระดับตำแหน่งที่เทียบได้กับระดับของข้าราชการ ตามหลักเกณฑ์ที่ สภามหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อมูลการศึกษา/ฝึกอบรม (EDUCATION/TRAINING EXPERIENCES)

การศึกษา (โปรดระบุวุฒิที่ได้รับตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไป)

ระดับ	สาขาวิชา	มหาวิทยาลัย/สถาบัน	ประเทศ
ปริญญาตรี			
ปริญญาโท			
ปริญญาเอก			

การฝึกอบรม/ดูงาน (ด้านการบริหาร) : โปรดระบุชื่อหลักสูตรและหน่วยงานที่จัด

ชื่อหลักสูตร	วัน/เดือน/ปี	หน่วยงานที่จัด

ความรู้/ความชำนาญพิเศษ

1.
2.
3.

โครงการ/งาน ที่จะดำเนินการภายหลังเสร็จสิ้นการฝึกอบรม

.....
.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้ารับการศึกษา ฝึกอบรม หลักสูตรการบริหารงานอุดมศึกษาสายสนับสนุนระดับสูง (นบสส.) รุ่นที่ 28 และขอรับรองว่าสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ตลอดหลักสูตร และขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุในเอกสารใบสมัครเป็นข้อมูลที่ถูกต้องและเป็นความจริง

ข้าพเจ้า ยินยอมให้สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ดำเนินการจัดเก็บ รวบรวม เก็บรักษา ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อใช้ในการบริหารจัดการ และดำเนินการฝึกอบรมหลักสูตร นบสส. ของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ทั้งนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม จะเก็บรักษาข้อมูลดังกล่าวไว้เป็นความลับ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2569

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า ข้อมูลที่ผู้สมัครให้ไว้ข้างต้น
เป็นความจริง และยินดีสนับสนุนให้.....เข้ารับการฝึกอบรม
หลักสูตร นบสส. รุ่นที่ 28 ตลอดระยะเวลาของหลักสูตร และตามเงื่อนไขต่าง ๆ ที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่ เดือน พ.ศ. 2569

หมายเหตุ ผู้ลงนามรับรองขอให้เป็นอธิการบดี หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รักษาราชการแทน
หรือปฏิบัติราชการแทนอธิการบดี