

ไบสมัคร  
 หลักสูตรนักบริหารยุทธศาสตร์  
 Strategy Management Program



มูลนิธิสถาบันวิจัยนโยบายเศรษฐกิจการคลัง

สำหรับเจ้าหน้าที่ (For Staff Only)		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>																	
ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้สมัคร (โปรดกรอกข้อมูลการสมัครให้ครบเพื่อฐานข้อมูลสมาชิก และการติดต่อ )																			
คำนำหน้านาม (Title)									รูปถ่าย 2 นิ้ว Paste Your Recent Self Attested Photograph here										
ชื่อ - นามสกุล								ชื่อเล่น											
First Name:						เพศ (Gender)		..... ชาย											
Last Name:						..... หญิง													
หมายเลขประจำตัวบัตรประชาชน (Identification Card No.)																			
สถานที่ออกบัตร (Issued By)					วันหมดอายุ (Expiration Date)														
หมายเลขหนังสือเดินทาง ( ) หนังสือเดินทางราชการ (Passport No.)					วันหมดอายุ (Expiration Date)			เลขที่บัตรสะสมไมล์ (ROP)											
หมายเลขหนังสือเดินทาง ( ) หนังสือเดินทางบุคคลธรรมดา (Passport No.)					วันหมดอายุ (Expiration Date)														
วัน/เดือน/ปีเกิด (dd/mm/yy)					อายุ (Age)														
ศาสนา (Religion)					สัญชาติ (Nationality)														
อาชีพ/ตำแหน่ง (Career)/(Position)																			
องค์กร/ หน่วยงาน/กระทรวงต้นสังกัด กอง/สำนัก (Bureau) .....					กรม (Department)														
(Organization/Institute/Ministry) กระทรวง (Ministry) .....					บริษัท (Company).....														
ที่อยู่ทำงานปัจจุบัน (Office Address)					ที่อยู่บ้านปัจจุบัน (Home Current Address)														
หมายเลขไปรษณีย์ (Postal Code)					หมายเลขไปรษณีย์ (Postal Code)														
เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน (Office Telephone No.)					เบอร์โทรศัพท์ที่บ้าน (Home Telephone No.)														
โทรสารที่ทำงาน (Office Fax No.)					โทรสารที่บ้าน (Home Fax No.)														
เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่ (Mobile Phone No.)					อีเมล (Email Address)														

2. ประวัติการทำงาน (Working Experience)

โปรดระบุให้ชัดเจน เพื่อเป็นข้อมูลสำคัญในการพิจารณาคัดเลือก

ระดับ Level	ตำแหน่งในสายงาน Management Field	ตำแหน่งทางการบริหาร Position	กรม/กระทรวง/บริษัท Department/Ministry/Company	วันเดือนปีที่ได้รับการแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่ง Date of Being Appointed

3. ประวัติการศึกษา (Education Information)

ระดับปริญญา Degree	วุฒิ/สาขาที่ได้รับ Field of Study	สถาบันการศึกษา Institution	ปีที่สำเร็จการศึกษา Year of Graduation

4. การฝึกอบรม/ ศึกษาดูงานด้านการบริหาร (โปรดระบุชื่อหลักสูตรหน่วยงานที่จัด)

Training or seminar you have attended (please indicate the name of those organizations)

หลักสูตรที่จัดโดยมูลนิธิสถาบันวิจัยนโยบายเศรษฐกิจการคลัง

- ( ) หลักสูตรนักการคลังมืออาชีพ (นคอ.) รุ่นที่..... ( ) หลักสูตรนักบริหารการคลัง (นบค.) รุ่นที่.....  
 ( ) หลักสูตรพัฒนานักบริหาร (EDP) รุ่นที่..... ( ) หลักสูตรพัฒนาทักษะการบริหาร สำหรับผู้นำรุ่นใหม่ (EYP) รุ่นที่.....  
 ( ) หลักสูตรอื่นๆ (โปรดระบุ).....

หลักสูตรจากสถาบันอื่น

- ( ) หลักสูตร วปอ./ ปรอ. (วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร) ( ) หลักสูตรนักปกครองระดับสูง (กระทรวงมหาดไทย)  
 ( ) หลักสูตรอื่นๆ (โปรดระบุ).....

5. ทักษะที่จำเป็นสำหรับนักบริหาร

- 5.1 โปรดระบุองค์กรและสังคมที่ท่านเป็นสมาชิก ( ) เป็น สมาชิก องค์กร .....  
 ( ) ไม่เป็น

5.2 ความสามารถด้านภาษาต่างประเทศ

ภาษาอังกฤษ .....ดีมาก .....ดี .....พอใช้ .....น้อย  
 ภาษาอื่นๆ (โปรดระบุ)/ ระดับความสามารถ.....

- 5.3 ความสามารถด้านการใช้คอมพิวเตอร์ .....ดีมาก .....ดี .....พอใช้ .....น้อย  
 .....Internet/E-mail .....Microsoft Office .....โปรแกรมอื่น (โปรดระบุ).....

6. ข้อมูลอื่นๆ

- 6.1 ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ( ) ไม่มี ( ) มี โปรดระบุ.....  
 6.2 ท่านมีประวัติแพ้อาหารหรือไม่ ( ) ไม่มี ( ) มี โปรดระบุ.....  
 6.3 ท่านมีประวัติแพ้ยาหรือไม่ ( ) ไม่มี ( ) มี โปรดระบุ.....  
 6.4 ท่านทานเนื้อวัวหรือไม่ ( ) ไม่ทาน ( ) ทาน  
 6.5 ท่านทานเนื้อหมูหรือไม่ ( ) ไม่ทาน ( ) ทาน  
 6.6 ท่านต้องการให้ผู้จัดฯ จัดเตรียมอาหารพิเศษให้ท่านหรือไม่ ( ) ไม่ต้องการ ( ) ต้องการ โปรดระบุ.....  
 กิจกรรมนันทนาการที่ท่านสนใจคือ.....

7. การชำระค่าธรรมเนียม

7.1 โปรดระบุวิธีการชำระค่าธรรมเนียม

( ) เงินสด

( ) โอนเงิน (โปรดระบุรายละเอียดการโอนเงิน

.....  
( ) เช็ค (โปรดระบุรายละเอียด)

7.2 รายละเอียดการโอนเงิน

1. เงินสด

2. เช็คสั่งจ่ายเข้าบัญชีในนาม “มูลนิธิสถาบันวิจัยนโยบายเศรษฐกิจการคลัง” ชัดผู้ถือ

3. โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขากระทรวงการคลัง

ชื่อบัญชี “มูลนิธิสถาบันวิจัยนโยบายเศรษฐกิจการคลัง” บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 068-1-05068-3

กรณีโอนเงินเข้าบัญชีกรุณาส่ง FAX ไป Pay-in ให้ นายศราวุธ โต๊ะทอง ที่หมายเลข 02-587-9799

8. ที่อยู่สำหรับออกใบแจ้งหนี้

8.1 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

8.2 เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน