



ใบสมัครผู้เข้ารับการศึกษาอบรม

หลักสูตร Crime Prevention

การป้องกันอาชญากรรมกับการอำนวยความสะดวกยุติธรรมในสังคม

ระหว่างวันที่ ๙ กรกฎาคม - ๗ กันยายน ๒๕๖๑

ณ วิทยาลัยกิจการยุติธรรม สำนักงานกิจการยุติธรรม

คำชี้แจง : - กรุณากรอกข้อมูลในใบสมัครให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจงและภาษาอังกฤษโปรตใช้ตัวพิมพ์ใหญ่
- ดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครเพิ่มเติมได้ที่ www.oja.go.th

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้สมัคร

คำนำหน้า (ภาษาไทย) _____

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) _____

คำนำหน้า (ภาษาอังกฤษ) _____

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) _____



ชื่อเล่น _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _____

วัน/เดือน/ปี เกิด _____ อายุ _____ ปี _____ เดือน โรคประจำตัว _____

ที่อยู่ปัจจุบัน _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

โทรศัพท์มือถือ _____ E-mail _____

อาหาร : ☐ ทวีป ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัติ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ - นามสกุล _____ ความสัมพันธ์ _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____

ส่วนที่ ๒ ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน

ส่วนที่ ๓ ประวัติการทำงาน

ตำแหน่งงานในปัจจุบัน_____

หน่วยงาน (กอง/สำนัก/กรม/กระทรวง)_____

ที่อยู่_____

โทรศัพท์_____โทรสาร_____

ลักษณะงานและความรับผิดชอบของผู้สมัคร_____

ประวัติการทำงานที่ผ่านมา

ปี พ.ศ.	ตำแหน่ง	หน่วยงาน

ส่วนที่ ๔ ประวัติการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน

ปี พ.ศ.	ชื่อหลักสูตร	หน่วยงานที่จัดฝึกอบรม

ส่วนที่ ๕ คำรับรองผู้สมัคร

ข้าพเจ้ารับทราบ และยอมรับข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องของการฝึกอบรม หลักสูตร Crime Prevention การป้องกันอาชญากรรมกับการอำนวยความสะดวกยุติธรรมในสังคม ดังนี้

๑. สำนักงานกิจการยุติธรรม จะประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมทางเว็บไซต์ www.oja.go.th ในวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๑ และสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามคุณสมบัติของผู้สมัครและหลักเกณฑ์การคัดเลือก ซึ่งสำนักงานกิจการยุติธรรมกำหนดขึ้น และดุลยพินิจนั้นถือเป็นสิ้นสุด
๒. ผู้เข้ารับการอบรมต้องเข้าร่วม กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ : การพัฒนาภาวะผู้นำ และการทำงานเป็นทีมระหว่างวันที่ ๑๑ – ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ (รวม ๓ วันทำการ) ได้ครบถ้วน
๓. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องมีเวลาในการมีส่วนร่วมภาควิชาการ และภาคปฏิบัติการ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ ของระยะเวลาฝึกอบรม
๔. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ต้องไม่อยู่ระหว่างการฝึกอบรมในหลักสูตรอื่นๆ ที่มีระยะเวลา หรือช่วงเวลาการฝึกอบรม ทับซ้อนกับหลักสูตร Crime Prevention
๕. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องมีส่วนร่วมและให้ความร่วมมือตลอดการดำเนินกิจกรรมต่างๆ ของหลักสูตร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้ เป็นความจริงและครบถ้วน และทราบว่า หากระบุข้อความที่ผิดจากความเป็นจริง หรือหากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามข้อกำหนดข้างต้นได้ จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิจากการเป็นผู้เข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตร Crime Prevention การป้องกันอาชญากรรมกับการอำนวยความสะดวกยุติธรรมในสังคม โดยไม่มีข้อเรียกร้องใดๆ ทั้งสิ้น

ลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

ส่วนที่ ๒ คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ชื่อ – นามสกุล _____

ตำแหน่ง _____

หน่วยงาน _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ โทรศัพท์มือถือ _____

ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ (ระบุชื่อผู้สมัคร) _____

ตำแหน่ง _____

สังกัด _____

ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดการสมัคร การคัดเลือก และการเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร Crime Prevention การป้องกันอาชญากรรมกับการอำนวยความสะดวกยุติธรรมในสังคม ระหว่างวันที่ ๙ กรกฎาคม – ๗ กันยายน ๒๕๖๑ ของผู้สมัครแล้ว

หากผู้สมัครได้รับการคัดเลือกจากสำนักงานกิจการยุติธรรม กระทรวงยุติธรรม ให้เข้ารับการฝึกอบรม ข้าพเจ้ายินดีอนุญาต และสนับสนุนให้ผู้สมัคร เข้ารับการฝึกอบรมใน หลักสูตร Crime Prevention การป้องกันอาชญากรรมกับการอำนวยความสะดวกยุติธรรมในสังคม ได้ตลอดระยะเวลาตามที่กำหนดไว้

ลายมือชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ : นางสาวสุดาทิพย์ ผิวสุข นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๑ ๓๗๔๐ / ๐๖ ๕๗๒๖ ๐๒๗๖ โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๙๓๒