



ใบสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรม
หลักสูตร การป้องกันอาชญากรรมกับการอำนวยความสะดวกยุติธรรมในสังคม
Crime Prevention รุ่นที่ ๔
ระหว่างวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ - ๒๑ เมษายน ๒๕๖๔
ณ วิทยาลัยกิจการยุติธรรม สำนักงานกิจการยุติธรรม

คำชี้แจง : - กรุณากรอกข้อมูลในใบสมัครให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจงและภาษาอังกฤษโปรดใช้ตัวอักษรพิมพ์ใหญ่
- 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 : ☐ ทั่วไป ☐ 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 การป้องกันอาชญากรรมกับการอำนวยความสะดวกยุติธรรมในสังคม Crime Prevention รุ่นที่ ๔ ดังนี้

๑. สำนักงานกิจการยุติธรรม จะประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมทางเว็บไซต์ www.oja.go.th ในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ และสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามคุณสมบัติของผู้สมัครและหลักเกณฑ์การคัดเลือก ซึ่งสำนักงานกิจการยุติธรรมกำหนดขึ้น และดุลยพินิจนั้นถือเป็นสิ้นสุด
๒. ผู้เข้ารับการอบรมต้องเข้าร่วม กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ : การพัฒนาภาวะผู้นำ และการทำงานเป็นทีมระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ (รวม ๓ วันทำการ) ได้ครบถ้วน
๓. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องมีเวลาในการมีส่วนร่วมภาควิชาการ และภาคปฏิบัติการ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ ของระยะเวลาฝึกอบรม
๔. ผู้เข้ารับการอบรม ต้องมีคะแนนการทดสอบภายหลังการฝึกอบรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ และไม่ต่ำกว่าคะแนนการทดสอบก่อนการอบรม
๕. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ต้องไม่อยู่ระหว่างการฝึกอบรมในหลักสูตรอื่นๆ ที่มีระยะเวลา หรือช่วงเวลาการฝึกอบรม ทับซ้อนกับหลักสูตร Crime Prevention
๖. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องมีส่วนร่วมและให้ความร่วมมือตลอดการดำเนินกิจกรรมต่างๆ ของหลักสูตร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้ เป็นความจริงและครบถ้วน และทราบดีว่า หากระบุข้อความที่ผิดจากความเป็นจริง หรือหากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามข้อกำหนดข้างต้นได้ จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิจากการเป็นผู้เข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตร การป้องกันอาชญากรรมกับการอำนวยความสะดวกยุติธรรมในสังคม Crime Prevention รุ่นที่ ๔ โดยไม่มีข้อเรียกร้องใดๆ ทั้งสิ้น

ลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่.....

ส่วนที่ ๒ คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ชื่อ - นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์มือถือ.....

ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ (ระบุชื่อผู้สมัคร).....

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดการสมัคร การคัดเลือก และการเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการป้องกันอาชญากรรมกับการอำนวยความยุติธรรมในสังคม Crime Prevention รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ - ๒๑ เมษายน ๒๕๖๔ ของผู้สมัครแล้ว

หากผู้สมัครได้รับการคัดเลือกจากสำนักงานกิจการยุติธรรม กระทรวงยุติธรรม ให้เข้ารับการฝึกอบรม ข้าพเจ้ายินดีอนุญาต และสนับสนุนให้ผู้สมัคร เข้ารับการฝึกอบรมใน หลักสูตร การป้องกันอาชญากรรมกับการอำนวยความยุติธรรมในสังคม Crime Prevention รุ่นที่ ๔ ได้ตลอดระยะเวลาตามที่กำหนดไว้

ลายมือชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ - ผู้บังคับบัญชา หมายถึง ผู้บังคับบัญชาสูงสุดในหน่วยงาน อาทิ ปลัดกระทรวง อธิบดี อธิการบดี หรือเทียบเท่า เป็นต้น

- โปรดส่งใบสมัครมายังสถาบันพัฒนาบุคลากรในกระบวนการยุติธรรม สำนักงานกิจการยุติธรรม อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารจอตลอด) ชั้น ๕) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ ๘๐ พรรษาฯ แจ้งวัฒนะ ด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ โดยใบสมัครต้องจัดส่งถึงสำนักงานกิจการยุติธรรม ภายในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดยสำนักงานกิจการยุติธรรม จะพิจารณาใบสมัครที่ลงนามรับรองโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดในหน่วยงานในท้ายใบสมัครเท่านั้น

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ : ๑. นางสาวสุทิสรา น้อมรักษา
๒. นางสาวโชษิตา ควรเลี้ยง

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๑ ๓๖๗๓ /๐๘ ๑๘๓๓ ๑๘๖๔

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๑ ๓๗๖๐ /๐๘ ๔๕๒๓ ๑๙๕๕

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๙๓๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ k_chosita@oja.go.th