

ใบสมัครเข้ารับการศึกษา
เพื่อดำรงตำแหน่ง.....
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

ติดรูปถ่าย
ขนาด
3 x 4 ซม.

ตอนที่ 1 : ประวัติส่วนตัว

1. ชื่อและนามสกุล (ภาษาไทย)
(ภาษาอังกฤษ).....
2. วัน เดือน ปีเกิดอายุ.....ปี
3. ตำแหน่งงาน สังกัด
4. หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....
5. ID Line.....
6. E-mail:

ตอนที่ 2 : ประวัติการศึกษา

1. การศึกษา (โปรดระบุจากสูงไปต่ำ)

วุฒิ	สถานศึกษา	ปีที่สำเร็จ
.....
.....
.....
.....
.....

2. การฝึกอบรมทางวิชาการ / วิชาชีพ / วิชาพิเศษ ที่สำคัญ (เรียงตามลำดับจนถึงปัจจุบัน)

อันดับ	เรื่อง	สถาบัน / สถานที่	วุฒิบัตร (ถ้ามี)	ระยะเวลา (จำนวนวัน เดือน ปี)	พ.ศ.

ง. ราชการ / งานพิเศษที่สำคัญ (เรียงตามสำคัญจนถึงปัจจุบัน)

ตอนที่ 4 : ประสบการณ์ในการบริหารงาน

ตอนที่ 5 : แนวคิดในการพัฒนาปรับปรุงงานหรือระบบงานของหน่วยงาน (ไม่เกิน 5 หน้ากระดาษ A4)

ข้าพเจ้าขอยืนยันข้อมูลถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....

ตอนที่ 6 : ผ่านผู้บังคับบัญชา

(ลงชื่อ).....(ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น)
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

หนังสือยินยอมให้ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครเข้ารับการศึกษา
เพื่อดำรงตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้า.....

ประเภทบุคลากร.....

ตำแหน่ง

ยินยอมให้ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า สำหรับให้มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ตรวจสอบประวัติส่วนบุคคล หรือตรวจสอบประวัติประสิทธิภาพการทำงานที่ผ่านมาของข้าพเจ้าฯไปยังบุคคล
และ/หรือหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาการคัดเลือกตามตำแหน่งที่ข้าพเจ้า
สมัคร โดยข้าพเจ้าฯยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดข้อมูล ที่ผู้สมัครได้กรอกในใบสมัครเข้ารับการศึกษาฯ เช่น ข้อมูลบุคคล
อ้างอิง / บุคคลที่เกี่ยวข้องตามที่ได้ระบุไว้ในใบสมัคร ประวัติส่วนบุคคล ประวัติการทำงาน เป็นต้น
2. รายละเอียดข้อมูลต่าง ๆ ในเอกสารหรือหลักฐานที่ผู้สมัครได้นำส่งให้กับกองทรัพยากร
บุคคลทุกช่องทางการสื่อสาร เช่น จดหมาย หรือ อีเมล เป็นต้น

(ลงชื่อ) ผู้ยินยอม

(.....)

วันที่