

SCL#1

The Smart City Leadership

รูปภาพ

ใบสมัคร หลักสูตร “ผู้นำการส่งเสริมเมืองอัจฉริยะ รุ่นที่ 1”
Application “Smart City Leadership Program #1” (SCL #1)
อบรมวันที่ 11, 12, 18, 19, 25, 26 เดือนพฤษภาคม 2565

| | | |
|--|--------|----------------------------|
| 1. ข้อมูลส่วนบุคคล | | |
| 1.1 ชื่อ-สกุลภาษาไทย (ดร./นาย/นาง/นางสาว/.....): | | ชื่อเล่น..... |
| ชื่อ-สกุลภาษาอังกฤษ (Dr./Mr./Mrs./Ms./.....): | | ชื่อเล่น (ภาษาอังกฤษ)..... |
| 1.2 วันเดือนปีเกิด: | | |
| 1.3 ข้อมูลการติดต่อ: ที่อยู่ | | |
| โทรศัพท์ | โทรสาร | โทรศัพท์มือถือ |
| อีเมล | | |
| 1.4 เข้าร่วมอบรมในนามของ: () หน่วยงาน () บุคคล | | |
| 1.5 ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่: () ไม่มี () มี (ระบุ) | | |
| 1.6 ท่านแพ้อาหาร/ไม่รับประทานอาหารชนิดใด (ด้วยเหตุผลทางศาสนา/สุขภาพ) : | | |
| 1.7 บุคคลที่โครงการสามารถติดต่อและประสานงานได้ (เลขานุการ) | | |
| (1) ชื่อ-สกุล | e-mail | โทรศัพท์ |
| (2) ชื่อ-สกุล | e-mail | โทรศัพท์ |

| | | | |
|--|---------------|----------------------------------|----------------|
| 2. การศึกษาและฝึกอบรม | | | |
| 2.1 การศึกษา (ตั้งแต่ระดับอุดมศึกษาขึ้นไป) เรียงลำดับจากการศึกษาล่าสุด | | | |
| ปีที่ศึกษา | ระดับการศึกษา | สถาบันการศึกษา | วุฒิ / วิชาเอก |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 2.2 การฝึกอบรมที่สำคัญ (นับตั้งแต่ครั้งล่าสุดเรียงลำดับไป) | | | |
| วัน / เดือน / ปี | ชื่อหลักสูตร | สถาบัน / หน่วยงานที่จัด | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 3. การทำงาน | | | |
| 3.1 ตำแหน่งปัจจุบัน | | อายุการทำงาน (ในตำแหน่งปัจจุบัน) | ปี เดือน |
| ตำแหน่งปัจจุบัน (ภาษาอังกฤษ) : | | | |
| 3.2 หน่วยงาน | | | |
| สำนัก/ กอง | | | |
| กรม / ฝ่าย | | กระทรวง / บริษัท | |
| กรม/ ฝ่าย (ภาษาอังกฤษ) | | กระทรวง / บริษัท (ภาษาอังกฤษ) | |

| ที่อยู่หน่วยงาน รหัสไปรษณีย์ | | |
|--|-------------------------|---------|
| ที่อยู่หน่วยงาน (ภาษาอังกฤษ) Post Code | | |
| โทรศัพท์ | โทรสาร | |
| 3.3 หน้าที่ความรับผิดชอบในตำแหน่งงานปัจจุบัน | | |
| 3.4 ประวัติการทำงาน | | |
| ระยะเวลา | สถานที่ทำงาน / หน่วยงาน | ตำแหน่ง |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | | |
|---|-----------|--------|-----------|
| 4.ความสามารถพิเศษ | | | |
| 4.1 ความสามารถทางภาษาต่างประเทศ | | | |
| ภาษา | () พอใช้ | () ดี | () ดีมาก |
| ภาษา | () พอใช้ | () ดี | () ดีมาก |
| ภาษา | () พอใช้ | () ดี | () ดีมาก |
| 4.2 กิจกรรมทางสังคม (เช่น การเข้าร่วมในชมรมสมาคมหรือกิจกรรมสาธารณะ) | | | |
| | | | |

| | |
|--|--|
| 5.การออกไปเสด็จรับเงิน: | |
| 5.1 ออกไปเสด็จในนาม: | |
| ที่อยู่ | |
| | |
| หมายเหตุ | |
| 1. กรุณาแนบเอกสารหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท หรือหน่วยงาน หรือ กพ. 20 เป็นต้น พร้อมการส่งใบสมัคร | |
| 2. การหักภาษี ณ ที่จ่าย บริษัท โอนเนม ไอเอ็มซี จำกัด (สำนักงานใหญ่) 4 ขอขรบาทค่าแห่ง 24/3 ถนนรามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 1055 48102 396 | |

5.2 จัดส่งใบเสร็จถึง: ชื่อผู้รับ
ที่อยู่

ขั้นตอนการสมัคร :

1. กรอกข้อมูลใบสมัครให้ครบถ้วนและจัดส่งทางอีเมลมายัง depasclp@gmail.com
2. เจ้าหน้าที่จะติดต่อกลับไปยังผู้สมัครหรือผู้ประสานงาน

หมายเหตุ :

1. การสมัครเข้าร่วมอบรมหลักสูตรฯ จะมีผลสมบูรณ์เมื่อท่านได้รับการตอบรับและชำระค่าลงทะเบียนหลักสูตร
2. ค่าลงทะเบียนตลอดหลักสูตรและกิจกรรมศึกษาดูงานในประเทศ เป็นเงินทั้งสิ้น **62,000 บาทต่อคน** (รวม VAT 7%)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการอบรมในหลักสูตร “ผู้นำการส่งเสริมเมืองอัจฉริยะ รุ่นที่ 1” และขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง และหากได้รับการคัดเลือกเข้าอบรม ข้าพเจ้าจะสามารถเข้ารับการอบรมและร่วมกิจกรรมต่างๆ ได้ตลอดหลักสูตร พร้อมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของหลักสูตรทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....