

แบบฟอร์มประวัติ
ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกและแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ชื่อหน่วยงานต้นสังกัด(ถ้ามี).....
เลขที่ หมู่ที่ ต.รอก/ชอย
ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์.....
โทรสาร.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์(Email).....

รายละเอียดของผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

(๑) ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
เลขประจำตัวบัตรประชาชน

(๒) เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ที่ ต.รอก/ชอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

(๓) สถานที่ติดต่อได้ เลขที่ หมู่ที่ ต.รอก/ชอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

(๔) คุณวุฒิทางการศึกษา

.....
.....
.....
.....

(๕) อาชีพปัจจุบัน
สถานที่ทำงาน เลขที่ หมู่ที่ ต.รอก/ชอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

(๖) ประสบการณ์การทำงาน

.....
.....
.....
.....
.....
.....

(๗) ข้าพเจ้าเป็นผู้มีความรู้และประสบการณ์ มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในด้าน * (เลือกได้เพียงด้านเดียวเท่านั้น)

- ด้านการแพทย์ จิตวิทยาหรือการสาธารณสุข
- ด้านสังคมสงเคราะห์ สังคมศาสตร์ เศรษฐศาสตร์หรือนิติศาสตร์
- ด้านการศึกษา การศาสนาหรือวัฒนธรรม

(๘) รายการเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครเข้ารับการคัดเลือก

(๑) ใบสมัครเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ตามแบบ คอ./ ๐๓/๒๕๕๑

(๒) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานอื่นใดที่ออกให้โดยทางราชการ

(๔) สำเนาวุฒิการศึกษา

สำเนาเอกสารทุกฉบับให้รับรองความถูกต้องพร้อมลงลายมือชื่อตัวบรรจงกำกับการรับรองเอกสารด้วย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตีแมลงอฮอลล์ พ.ศ.๒๕๕๑

ยื่น ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก
เป็นผู้ทรงคุณวุฒิ
(.....)

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