ติดรูปถ่ายขนาด 1×1.5 นิ้ว

ถ่ายไว้ไม่เกิน

6 เดือน

**ใบสมัครคัดเลือกทุนโครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.) ประเภททุนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ กรมควบคุมโรค รุ่น 26 ปี 2567**

เรียน อธิบดีกรมควบคุมโรค

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

มีความประสงค์จะสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับทุนศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ในสาขาต่อไปนี้

1. สาขา

คณะ

มหาวิทยาลัย

1. สาขา

คณะ

มหาวิทยาลัย

1. สาขา

คณะ

มหาวิทยาลัย

จึงขอแจ้งรายละเอียดประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าเกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน วัน

สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

2. ปัจจุบันเป็นข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ของรัฐดำรงตำแหน่ง ระดับ

โดยเริ่มรับราชการ/ปฏิบัติงานเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

มีอายุราชการ/อายุการปฏิบัติงาน ปี เดือน วัน (นับถึงวันที่สมัคร)

สถานที่ทำงานปัจจุบัน

กลุ่มงาน

โทรศัพท์ โทรสาร อีเมล

3. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด (กรุณากรอกรายละเอียดให้ชัดเจน)

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

อีเมล

4. ในกรณีเร่งด่วนที่ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ขอให้ติดต่อผ่านทาง

ชื่อ-สกุล โทรศัพท์

ที่อยู่ที่ติดต่อได้

อีเมล

5. วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร 🗆 ระดับปริญญาตรี 🗆 ระดับปริญญาโท

5.1 ประวัติการศึกษา

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ระดับ | ชื่อสถานศึกษา | ระหว่าง พ.ศ. - พ.ศ. | วุฒิที่ได้รับแผนการเรียน/สาขาวิชาเอก | คะแนนเฉลี่ย |
| ปริญญาตรี |  |  |  |  |
| ปริญญาโท |  |  |  |  |

5.2 ปัจจุบัน ท่านกำลังศึกษาต่อหรือมีสถานะเป็นนักศึกษาหรือไม่

🗆 ไม่ได้ศึกษาต่อ

🗆 กำลังศึกษาต่อในระดับ

สาขา

คณะ

มหาวิทยาลัย

6. ประวัติการรับราชการ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ตำแหน่ง/ระดับ/สังกัด | หน้าที่ความรับผิดชอบ | ระยะเวลาปฏิบัติงาน |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

7. ความรู้ความสามารถในด้านภาษาต่างประเทศ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ภาษา | ระดับความรู้ความสามารถ  (ให้ระบุว่าใช้ได้ในระดับ ดีมาก ดี พอใช้) | | |
| เขียน | อ่าน | พูด |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

8. ผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษ ย้อนหลังไม่เกิน 1 ปี (นับถึงวันยื่นใบสมัคร)

□ TOEFL คะแนน (วันที่ทดสอบ )

□ IELTS คะแนน (วันที่ทดสอบ )

□ CU – TEP คะแนน (วันที่ทดสอบ )

□ TU – GET คะแนน (วันที่ทดสอบ )

□ ไม่มีผลการทดสอบ

9. ข้าพเจ้า □ ไม่เคย □ เคย ได้รับทุนไปศึกษา/ฝึกอบรม ณ ต่างประเทศ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| หลักสูตร | ประเทศ | ทุน | ระยะเวลา\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*ระยะเวลา หมายถึง วันที่เริ่มต้นและสิ้นสุดของระยะเวลาที่ได้รับทุนไปศึกษา/ฝึกอบรม

10. ข้าพเจ้า □ ไม่เคย □ เคย ได้รับรางวัลด้านผลงานวิจัย

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ปีที่ได้รับรางวัล | ชื่อรางวัล | ประเภท | สัดส่วนการดำเนินงาน\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*สัดส่วนการดำเนินงาน หมายถึง ร้อยละของการดำเนินงานในผลงานที่ได้รับรางวัล

11. เหตุผลที่ขอรับทุนศึกษาต่อ ในสาขานี้

12. ภารกิจที่ประสงค์จะดำเนินการในอนาคตให้กับกรมควบคุมโรค หลังจากสำเร็จการศึกษา

13. ข้าพเจ้ามีความประสงค์เลือกหัวข้อวิจัยของกรมควบคุมโรค เพื่อสมัครรับทุน คปก. ตามประกาศหัวข้อวิจัยสำหรับทุน คปก. รุ่น 26 ปี 2567 ดังนี้

13.1 หัวข้อวิจัย

13.2 รหัสโครงการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศ รับสมัคร หากปรากฎภายหลังว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที

ลายมือชื่อ ผู้สมัครคัดเลือก

( )

วันที่ เดือน พ.ศ.

**หมายเหตุ** : การพิจารณาตัดสินผู้ผ่านการคัดเลือกขึ้นอยู่กับดุลพินิจของคณะอนุกรรมการสอบสัมภาษณ์บุคลากร เพื่อขอรับทุนโครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.) ประเภททุนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ กรมควบคุมโรค รุ่น 26 ปี 2567 **คำตัดสินของคณะอนุกรรมการฯ ถือเป็นที่สิ้นสุด**

**หนังสือรับรองความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุน****โครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.)**

**ประเภททุนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ กรมควบคุมโรค รุ่น 26 ปี 2567**

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง ระดับ

กลุ่มงาน/ฝ่าย กอง/สำนัก

ขอรับรองว่า เป็นผู้มีความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อขอรับทุนฯ ดังนี้

1. เป็นผู้มีศีลธรรม วัฒนธรรม และความประพฤติดี

2. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศ และเสียสละ

3. เป็นผู้มีความรู้ความสามารถเพียงพอ สมควรจะได้รับการพัฒนาให้มีความรู้เพิ่มขึ้นเพื่อที่จะกลับมาเป็นกำลัง สำคัญของส่วนราชการ/หน่วยงาน

4. ความเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ

( )

ตำแหน่ง

หมายเหตุ : ชื่อผู้รับรองความเหมาะสมฯ จะต้องเป็นผู้อำนวยการกอง/สถาบัน/สำนัก

**เอกสารประกอบการสมัครรับทุนโครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.)**

**ประเภททุนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ กรมควบคุมโรค รุ่น 25 ปี 2566**

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 1. ใบสมัครที่กรอกรายละเอียดครบถ้วน พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตา  ขนาด 1x1.5 นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือนนับถึงวันสมัคร) จำนวน 1 ชุด |
| □ | 1. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการกรมควบคุมโรค จำนวน 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง |
| □ | 1. สำเนาปริญญาบัตร หรือ ประกาศนียบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) ฉบับสมบูรณ์ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัครโดยต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ |
| □ | 1. หนังสือรับรองจากภาควิชาหลักสูตรหรือสำนักทะเบียน แสดงผลการศึกษาอยู่ในร้อยละ 25 แรกของจำนวนนักศึกษาทั้งหมดในสาขาวิชาที่เรียน |
| □ | 1. ประวัติส่วนตัว (Curriculum vitae: CV) พร้อมแนบผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ หรือผลงานนำเสนอในที่ประชุมวิชาการ (ถ้ามี) |
| □ | 1. ผลการทดสอบภาษาอังกฤษจากคะแนน TOEFL, IELTS, CU–TEP หรือ TU–GET ย้อนหลังไม่เกิน 1 ปี นับจากวันปิดรับสมัคร (ถ้ามี) |
| □ | 1. หนังสือรับรองความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อโครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.) ประเภททุนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ กรมควบคุมโรค รุ่น 26 ปี 2567 จากต้นสังกัด |
| □ | 1. เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ–สกุล เป็นต้น   ระบุ...................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................... |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเอกสารที่ข้าพเจ้าส่งมานั้นครบถ้วนตามที่ได้ทำเครื่องหมาย 🗸 ใน □

ลายมือชื่อ ผู้สมัครคัดเลือก

( )

วันที่ เดือน พ.ศ.