ติดรูปถ่ายขนาด
๑×๑.๕ นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน

ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับทุนโครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.)

ประเภททุนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ กรมควบคุมโรค รุ่น ๒๔ ปี ๒๕๖๕

เรียน อธิบดีกรมควบคุมโรค

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

มีความประสงค์จะสมัครคัดเลือก ข้าราชการเพื่อรับทุน เพื่อไปศึกษาระดับปริญญาเอก

สาขา .....

จึงขอแจ้งรายละเอียดประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

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

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

๒. ปัจจุบันเป็นข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ของรัฐดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

โดยเริ่มรับราชการ/ปฏิบัติงานเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

มีอายุราชการ/อายุการปฏิบัติงาน .....ปี .....เดือน .....วัน (นับถึงวันที่สมัคร)

สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....

กลุ่มงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล .....

๓. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด (กรุณากรอกรายละเอียดให้ชัดเจน)

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน .....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

อีเมล.....

๔. ในกรณีเร่งด่วนที่ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ขอให้ติดต่อผ่านทาง

ชื่อ-สกุล.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ที่ติดต่อได้.....

อีเมล.....

๕. ประวัติการศึกษา

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

๖. ประวัติการรับราชการ

ตำแหน่ง/ระดับ/สังกัด	หน้าที่ความรับผิดชอบ	ระยะเวลาปฏิบัติงาน

๗. ความรู้ความสามารถในด้านภาษาต่างประเทศ

ภาษา	ระดับความรู้ความสามารถ (ให้ระบุว่าใช้ได้ในระดับ ดีมาก ดี พอใช้)		
	เขียน	อ่าน	พูด

๘. ผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษ ย้อนหลังไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันยื่นใบสมัคร)

☐ TOEF.....คะแนน (วันที่ทดสอบ.....)

☐ IELTS.....คะแนน (วันที่ทดสอบ.....)

☐ CU – TEP.....คะแนน (วันที่ทดสอบ.....)

☐ TU – GET.....คะแนน (วันที่ทดสอบ.....)

☐ ไม่มีผลการทดสอบ

๙. ข้าพเจ้า ☐ ไม่เคย ☐ เคย ได้รับทุนไปศึกษา/ฝึกอบรม ณ ต่างประเทศ

หลักสูตร	ประเทศ	ทุน	ระยะเวลา*

*ระยะเวลา หมายถึง วันที่เริ่มต้นและสิ้นสุดของระยะเวลาที่ได้รับทุนไปศึกษา/ฝึกอบรม

๑๐. ข้าพเจ้า ☐ ไม่เคย ☐ เคย ได้รับรางวัลด้านผลงานวิจัย

ปีที่ได้รับรางวัล	ชื่อรางวัล	ประเภท	สัดส่วนการดำเนินงาน*

*สัดส่วนการดำเนินงาน หมายถึง ร้อยละของการดำเนินงานในผลงานที่ได้รับรางวัล

๑๑. เหตุผลที่ขอรับทุนศึกษาต่อ ในสาขานี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑๒. ภารกิจที่ประสงค์จะดำเนินการในอนาคตให้กับกรมควบคุมโรค หลังจากสำเร็จการศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

๑๓. ข้าพมีความประสงค์เลือกหัวข้อวิจัยของกรมควบคุมโรค เพื่อสมัครรับทุน คปก. ตามประกาศหัวข้อวิจัยสำหรับทุน คปก. รุ่น ๒๔ ปี ๒๕๖๕ ดังนี้

หัวข้อวิจัย.....

.....

รหัสโครงการ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที

ลายมือชื่อ..... ผู้สมัครคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุนโครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.)

ประเภททุนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ กรมควบคุมโรค รุ่น ๒๔ ปี ๒๕๖๕

เขียนที่.....

วันที่ .....เดือน .....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....

กลุ่มงาน/ฝ่าย.....กอง/สำนัก.....

ขอรับรองว่า.....เป็นผู้มีความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อขอรับทุน ฯ ดังนี้

๑. เป็นผู้มีศีลธรรม วัฒนธรรม และความประพฤติดี

๒. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศและเสียสละ

๓. เป็นผู้มีความรู้ความสามารถเพียงพอ สมควรจะได้รับการพัฒนาให้มีความรู้เพิ่มขึ้นเพื่อที่จะกลับมาเป็นกำลังสำคัญของส่วนราชการ/หน่วยงาน

๔. ความเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี).....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ชื่อผู้รับรองความเหมาะสมฯ จะต้องเป็นผู้อำนวยการกอง/สถาบัน/สำนัก

เอกสารประกอบการสมัครรับทุนโครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.)
ประเภททุนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ กรมควบคุมโรค รุ่น ๒๔ ปี ๒๕๖๕

☐ ๑. ใบสมัครที่กรอกรายละเอียดครบถ้วน พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สมหมวกและไม่ใส่แว่นตา ขนาด ๑x๑.๕ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือนนับถึงวันสมัคร) จำนวน ๑ ชุด

☐ ๒. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการกรมควบคุมโรค จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

☐ ๓. สำเนาปริญญาบัตร หรือ ประกาศนียบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) (ฉบับสมบูรณ์) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัครโดยต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

☐ ๔. ประวัติส่วนตัว (Curriculum vitae: CV) พร้อมแนบผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ หรือผลงานนำเสนอในที่ประชุมวิชาการ (ถ้ามี)

☐ ๕. ผลการทดสอบภาษาอังกฤษจากคะแนน TOEFL, IELTS, CU – TEP หรือ TU – GET ย้อนหลังไม่เกิน ๑ ปี นับจากวันปิดรับสมัคร (ถ้ามี)

☐ ๖. หนังสือรับรองความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อโครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.) ประเภททุนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ กรมควบคุมโรค รุ่น ๒๔ ปี ๒๕๖๕จากต้นสังกัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเอกสารที่ข้าพเจ้าส่งมานั้นครบถ้วนตามที่ได้ทำเครื่องหมาย ✓ ใน ☐

ลายมือชื่อ..... ผู้สมัครคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....