



### ใบสมัคร

เพื่อเข้ารับการศึกษาลัทธิสุตฺรจิตฺตวิทยาความมั่นคง สำหรับผู้บริหารสถานศึกษา (สจว. สพฐ.) รุ่นที่ ๔

ข้าพเจ้า.....

สังกัด .....

มีความประสงค์ เข้ารับการศึกษาลัทธิสุตฺรจิตฺตวิทยาความมั่นคง สำหรับผู้บริหารสถานศึกษา (สจว. สพฐ.) รุ่นที่ ๔  
เหตุผลที่ขอเข้ารับการศึกษ เนื่องจาก

- ๑. ....
- ๒. ....
- ๓. ....

สิ่งที่ข้าพเจ้าคาดว่าจะได้รับ ภายหลังจากจบการศึกษา หลักสูตรฯ นี้แล้ว คือ

- ๑. ....
- ๒. ....
- ๓. ....

ในการสมัครเข้ารับการศึกษาคั้งนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบประวัติย่อ โดยละเอียดตามแบบฟอร์มที่สถาบันจิตตวิทยา  
ความมั่นคง กำหนดไว้มาพร้อมนี้ และข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสารสำคัญ ดังนี้

- |                          |  |       |   |      |
|--------------------------|--|-------|---|------|
| <input type="checkbox"/> | สำเนาบัตรประชาชน   | จำนวน | ๒ | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ   | จำนวน | ๒ | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | สำเนาทะเบียนบ้าน   | จำนวน | ๒ | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | สำเนาทะเบียนรถยนต์   | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | ภาพถ่าย ขาว ดำ หรือสี หน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาคั่นเด็ด ชุดสุภาพ<br>ขนาด ๑ ๑/๒ นิ้ว | จำนวน | ๖ | รูป  |
| <input type="checkbox"/> | ภาพถ่าย ขาว ดำ หรือสี หน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาคั่นเด็ด ชุดสุภาพ<br>ขนาด ๒ ๑/๒ นิ้ว | จำนวน | ๖ | รูป  |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นเจตนาจริงของข้าพเจ้า ที่จะเข้ารับการศึกษ  
ในหลักสูตรจิตตวิทยาความมั่นคง สถาบันจิตตวิทยาความมั่นคง สถาบันวิชาการป้องกันประเทศ  
จึงเรียนมาเพื่อกรุณาพิจารณา

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

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



สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ร่วมกับ

สถาบันจิตวิทยาความมั่นคง สถาบันวิชาการป้องกันประเทศ

ประวัติผู้เข้ารับการศึกษา

หลักสูตรจิตวิทยาความมั่นคง สำหรับผู้บริหารสถานศึกษา (สจว. สพฐ.) รุ่นที่ ๔

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ยศ/ ชื่อ / นามสกุล								รูปถ่าย
Rank/Name								
ชื่อเล่น			กรุ๊ปเลือด					
เลขประจำตัวประชาชน								
เลขหนังสือเดินทางราชการ				วันหมดอายุ				
วัน เดือน ปีเกิด		เชื้อชาติ		สัญชาติ		ศาสนา		
ตำแหน่ง (ภาษาไทย)								
ตำแหน่ง (ภาษาอังกฤษ)								
ลักษณะงาน								
รับเงินเดือน	ระดับ			เงินเดือน				
				เงินเพิ่มพิเศษ/ตำแหน่ง				
ที่อยู่ปัจจุบัน	เลขที่			ซอย			ถนน	
	แขวง / ตำบล				เขต/อำเภอ			
	จังหวัด				รหัสไปรษณีย์			
โทรศัพท์	ที่ทำงาน				โทรสาร			
	บ้านพัก				มือถือ			
E-mail								
สถานภาพการสมรส	<input type="radio"/> สมรส		<input type="radio"/> โสด					
ชื่อคู่สมรส								
Name								
อาชีพ/ตำแหน่ง								
โรคประจำตัว	-	เชื้อชาติ		สัญชาติ		ศาสนา		
อุบัติเหตุที่เคยได้รับ	-							
อาหารพิเศษ	<input type="radio"/> อิสลาม		<input type="radio"/> มังสวิรัติ					
กีฬา								

๒. ข้อมูลการศึกษา

ระดับมัธยมศึกษา	สาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา		สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ.
ระดับอุดมศึกษา	อนุปริญญา			
	ปริญญาตรี			
	ปริญญาโท			
	ปริญญาเอก			
การศึกษา / อบรมทางทหาร				
การศึกษาเพิ่มเติมอื่น ๆ				
ประเทศที่เคยดูงาน				

๓. ข้อมูลเพิ่มเติมของผู้สมัคร (โปรดระบุข้อมูลที่ตรงกับตัวท่าน)

ตำแหน่ง	ประเภทของสังกัด		
	สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา		
<b>ผู้บริหารสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา</b> <input type="checkbox"/> ผู้อำนวยการเขต <input type="checkbox"/> รองผู้อำนวยการเขต	<input type="radio"/> สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสุจริตต้นแบบ	<input type="radio"/> สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสุจริตคู่พัฒนา	<input type="radio"/> เครือข่ายสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสุจริต
<b>ผู้รับผิดชอบโครงการโรงเรียนสุจริตระดับเขตพื้นที่การศึกษา</b> <input type="checkbox"/> ศึกษาพิเศษ <input type="checkbox"/> นวัตกรรมการศึกษา <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....	<input type="radio"/> สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสุจริตต้นแบบ	<input type="radio"/> สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสุจริตคู่พัฒนา	<input type="radio"/> เครือข่ายสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสุจริต
ตำแหน่ง	โรงเรียน		
<b>ผู้บริหารสถานศึกษา</b> <input type="checkbox"/> ผู้อำนวยการโรงเรียน <input type="checkbox"/> รองผู้อำนวยการโรงเรียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) .....	<input type="radio"/> โรงเรียนสุจริตต้นแบบ	<input type="radio"/> เครือข่ายโรงเรียนสุจริต ร้อยละ ๑๐	<input type="radio"/> เครือข่ายโรงเรียนสุจริต ร้อยละ ๒๐

หมายเหตุ

ดาวน์โหลดใบสมัครจากเว็บไซต์โครงการโรงเรียนสุจริต [www.uprightschool.net](http://www.uprightschool.net)  
การกรอกใบสมัครให้ใช้การพิมพ์เท่านั้น กรุณาส่งใบสมัครมายัง

โครงการโรงเรียนสุจริต (ใบสมัคร สจว.สพฐ. รุ่นที่ ๔)

สำนักพัฒนานวัตกรรมการจัดการศึกษา อาคาร สพฐ. ๕ ชั้น ๑๐

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ

ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

หมดเขตรับสมัคร วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ (คือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)

ตรวจถูกต้อง

.....  
( ..... )  
...../...../.....