

เลขที่สมัคร.....

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษา

แต่งตั้งเป็นคณะกรรมการศูนย์ประสานงานด้านเด็กและสตรีในจังหวัดชายแดนภาคใต้

องค์กรภาคประชาสังคมด้าน

- ☐ เด็ก ชื่อ.....
- ☐ สตรี ชื่อ.....
- ☐ สิทธิมนุษยชน ชื่อ.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่งในองค์กรภาคประชาสังคม.....

สัญชาติ เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน
(นับถึงวันสมัคร)

เลขประจำตัวประชาชน ออกให้ ณ อำเภอ.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สะดวกติดต่อ โทรศัพท์เคลื่อนที่

อีเมล

ที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน.....

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

ประวัติการศึกษา

ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชาเอก	สถาบันการศึกษา	ประเทศ	ปีที่สำเร็จ การศึกษา

ประวัติ...

ประวัติการอบรม

ชื่อหลักสูตร	สถาบัน / หน่วยงาน	ปี พ.ศ.

ประสบการณ์การเป็นกรรมการอื่นๆ

ประเภท	หน่วยงาน	ระยะเวลา การดำรงตำแหน่ง (เดือน - ปี)

ผลงาน/รางวัลที่เคยได้รับ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

[illegible]

วันที่ เดือน พ.ศ.