

ด่วนมาก

ที่ จอส.ภ.๔/๑๓๔



มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรราช นครศรีธรรมราช
รับเข้าที่..... 5757
วันที่..... 2-6 S.ค. 2565
เวลา.....

ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน ภาค ๔
ค่ายวชิรราช ตำบลปากพูน อำเภอเมือง
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐

๑๓๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การรับสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรจิตอาสา ๙๐๔ “หลักสูตรพื้นฐาน” (ภาค ๔) รุ่นที่ ๒/๖๖

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มใบสมัคร

คณะกรรมการ
๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๕
จำนวน ๑ ชุด
เวลา..... น.

ด้วย ศูนย์อำนวยการใหญ่จิตอาสาพระราชทาน ได้มอบหมายให้ ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน ภาค ๔ ดำเนินการเปิดหลักสูตรจิตอาสา ๙๐๔ “หลักสูตรพื้นฐาน” (ภาค ๔) รุ่นที่ ๒/๖๖ ในห้วงวันที่ ๑ - ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ ศูนย์ฝึกจิตอาสา ภาค ๔ ค่ายจุฬาภรณ์ อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยประกาศเปิดรับสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรจิตอาสา ๙๐๔ “หลักสูตรพื้นฐาน” (ภาค ๔) รุ่นที่ ๒/๖๖ ตั้งแต่วันที่ ๑๓ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ และดำเนินการสัมภาษณ์/ตรวจร่างกาย ในห้วงวันที่ ๑๗ - ๑๙ มกราคม ๒๕๖๖ โดยมีผู้ผ่านการสอบคัดเลือก จำนวน ๒๐๐ คน จากทุกภาคส่วน

ในการนี้ ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน ภาค ๔ จึงขอความกรุณาจากท่าน ในการพิจารณาคัดเลือกผู้นำองค์กรนักศึกษาของสถานศึกษา ร่วมสมัครคัดเลือกฝึกอบรมหลักสูตรจิตอาสา ๙๐๔ “หลักสูตรพื้นฐาน” (ภาค ๔) รุ่นที่ ๒/๖๖ อย่างน้อย ๒ คน (ชาย ๑ คน, หญิง ๑ คน) และดำเนินการดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๑.๑ เป็นผู้ที่มีทัศนคติที่ดีต่อชาติ ต่อสถาบัน และมีความสมัครใจ เป็นที่ยอมรับขององค์กร มีความเสียสละ และคำนึงถึงผลประโยชน์ของส่วนรวม

๑.๒ เป็นบุคคลที่ได้รับการตรวจสอบพฤติกรรม จากหน่วยงานของรัฐ และทำการตรวจประวัติอาชญากรรมแล้ว ว่าไม่เป็นภัยต่อความมั่นคงของชาติ ก่อนเข้ารับการฝึกอบรม

๑.๓ เป็นผู้ที่มีความสุขร่างกายสมบูรณ์แข็งแรงไม่มีโรคประจำตัว หรืออยู่ในระหว่างภาวะตั้งครรภ์ หรือโรคที่ส่งผลกับการฝึกอบรม และต้องเข้ารับการตรวจร่างกายก่อนเข้ารับการฝึกอบรม

๑.๔ เป็นบุคลากรดีเด่นของหน่วยงาน และมีความสามารถที่จะทำประโยชน์ ให้กับหน่วยงานได้ในอนาคต หรือเป็นผู้ที่ทำความคุณประโยชน์ให้กับกิจกรรมจิตอาสา

๑.๕ กรณีเป็นบุคคลพลเรือน เป็นบุคคลที่มีชื่อเสียงในทางที่ดี ไม่เป็นผู้มีอิทธิพล และยุ่งเกี่ยวกับการเมือง ทุ่มเทเสียสละให้กับส่วนรวม เข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสาเป็นประจำ

๑.๖ ได้รับการอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัด ให้สามารถเข้ารับการคัดเลือก และสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้

/๑.๗ ได้รับการ...

เรียน คณบดี

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรมอบ ด.ร.ส.



(นางสาววิจิตรา ขุนไชยการ)
นักวิชาการศึกษา ปฏิบัติการ

๒๙ ธ.ค. ๒๕๖๕

นางสาววิจิตรา


๒๙/๑๒/๖๕

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นพรัตน์ ชัยเรือง)
คณบดีคณะครุศาสตร์

๑.๗ ได้รับการฉีดวัคซีนโควิด - ๑๙ มาแล้ว จำนวน ๓ เข็ม ขึ้นไป

๒. ขั้นตอนการสมัคร

๒.๑ เปิดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๑๓ - ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

๒.๒ ผู้ที่มีความประสงค์สมัครเข้ารับการฝึกอบรมฯ ให้กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มรับสมัครออนไลน์ตาม QR code ตั้งแต่วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

๒.๓ ผู้ที่สังกัดหน่วยงานราชการสามารถติดต่อขอรับเอกสารจากหน่วยงานต้นสังกัด ภาคเอกชน หรือองค์กรอิสระ ติดต่อขอรับแบบฟอร์มการสมัครได้ที่ ที่ทำการปกครองอำเภอ หรือที่ทำการปกครองจังหวัด ได้ตั้งแต่วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕ จนกระทั่งครบกำหนดรับสมัคร

๒.๔ กรอกแบบฟอร์มการรับสมัครให้ครบถ้วน (ยังไม่ต้องติดรูปถ่าย)

๒.๕ ภาคสมัครใจ ให้สมัครผ่านศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน ภาค ๔ โดยตรง

๓. หน่วยงานต้นสังกัดจัดเตรียมแบบฟอร์มการรับสมัคร ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

๔. หน่วยงานต้นสังกัดรวบรวมแบบฟอร์มเอกสารของผู้สมัคร (ยังไม่ต้องติดรูปถ่าย) ให้ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน ภาค ๔ ภายในวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๖ ก่อนเวลา ๑๒๐๐ สำหรับเอกสารฉบับจริง ให้ผู้ที่มิสิทธิเข้ารับการสัมภาษณ์นำมาในวันที่เข้ารับการสัมภาษณ์

หากมีข้อสงสัยกรุณาสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ พันตรีหญิง กาญจนา พรหมทอง นายทหารประจำสำนักงานเลขานุการ ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน ภาค ๔ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๖๓๕๙ ๘๕๖๒ และ ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน ภาค ๔ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาพิจารณา

เรียน อธิการบดี

๑) เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

๒) เห็นควรมอบ - กองพัฒนาฯ .

อรุณทิพย์ สุขใจ
26 S.A. 2565

ขอแสดงความนับถือ

พลตรี



(อนุสรณ์ โออูไร)

พล.ท. กนกพงศ์ ทอง,
กองพัฒนฯ พล.
27 ธ. ๖๖

(พล.ดร. วิชิต สุขทร)
รองอธิการบดี

รองผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน ภาค ๔ ทำการแทน

ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน ภาค ๔

สำนักงานเลขานุการ

โทรศัพท์ ๐ ๗๕๓๘ ๓๔๔๔ ต่อ ๔๐๖๐๒



(นางสาวสุดใจ สุขคง)

ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี
26 S.A. 2565



“ QR Code สมัครออนไลน์ ” “ QR Code ไลน์กลุ่ม ”

แบบฟอร์มใบสมัครหลักสูตรจิตอาสา 904 (ประวัติ)

ภาพถ่าย
2.5 x 3 ซม.
(ขนาด 1 นิ้ว)

1. ข้อมูลส่วนตัว ยศ ชื่อ สกุล (ภาษาไทย)

ยศ ชื่อ สกุล (ภาษาอังกฤษ) _____ รหัสจิตอาสา 904 _____
 วัน เดือน ปี เกิด _____ / _____ / _____ เลขประจำตัวประชาชน _____ - _____ - _____ - _____
 เชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____ อายุ _____ ปี น้ำหนัก _____ กก. ส่วนสูง _____ ซม.
 ต่าหนิ _____ รอบอก _____ นิ้ว รอบเอว _____ นิ้ว กลุ่มเลือด _____ ขนาดเสื้อ _____ ขนาดกางเกง _____
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน อาคาร/สถานที่ _____
 เลขที่ _____ หมู่ _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____
 ไปรษณีย์ _____ เบอร์โทรศัพท์ _____ ID Line _____ facebook _____
 สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง ชื่อสามี/ภรรยา _____ มีชีวิต _____ เสียชีวิต _____ ติดต่อไม่ได้ _____
 เบอร์โทรศัพท์ _____ จำนวนบุตร ชาย _____ คน หญิง _____ คน

2. ระดับการศึกษา รุ่น ตท.,นสต., ฯลฯ (เฉพาะทหาร/ตำรวจ) _____ ปี
 มัธยม สถานศึกษา _____ ปี
 ป.ตรี สถานศึกษา _____ ปี
 ป.โท สถานศึกษา _____ ปี
 ป.เอก สถานศึกษา _____ ปี
 อื่นๆ _____

3. ข้อมูลต้นสังกัด ตำแหน่ง (เต็ม) _____
 _____ ระดับ _____ ชี _____
 สังกัด _____ กระทรวง/รัฐวิสาหกิจ/องค์การมหาชน _____
 บรรจุเข้ารับราชการ ตั้งแต่ _____ รวมเวลารับราชการ _____ ปี _____ เดือน _____ รุ่น _____ ปี
 ที่อยู่ทำงานปัจจุบัน เลขที่ _____ หมู่ _____ ตำบล/แขวง _____
 อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ ไปรษณีย์ _____ เบอร์โทรศัพท์ _____

4. ประวัติการทำงาน ปี พ.ศ. _____ ตำแหน่ง/หน่วยงาน _____
 ปี พ.ศ. _____ ตำแหน่ง/หน่วยงาน _____

5. ผู้ที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน ยศ ชื่อ สกุล _____ เบอร์โทรศัพท์ _____
 ความสัมพันธ์ _____

6. สุขภาพ โรคประจำตัว _____ แพ้ยา _____
 เคยผ่าตัด/ระยะเวลา _____ อยู่ในสภาวะตั้งครรภ์หรือไม่ _____
 ไม่รับประทาน/แพ้อาหาร (โปรดระบุ) _____

7. ความสามารถพิเศษ _____

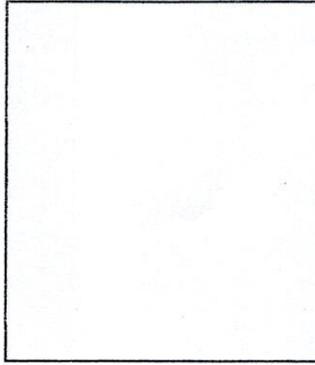
8. เกี่ยวข้องกับคดี _____ เคย _____ ไม่เคย _____ - เรื่อง _____
 _____ ต้องไปรายงานตัว _____ สิ้นสุดแล้ว _____ ยังไม่สิ้นสุด _____
 _____ สิ้นสุดแล้ว _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลตามที่กล่าวมานี้เป็นความจริงทุกประการ

ตรวจถูกต้อง _____

 ตำแหน่ง _____

ประวัติบุคคลสังเขป



สถานภาพปัจจุบัน

สังกัด _____
 ตำแหน่ง _____
 ชั้นเงินเดือน _____
 อัตราเงินเดือน _____
 เงินเพิ่มพิเศษ _____
 พสร. _____
 พชว. _____
 อื่นๆ _____

เลื่อนยศครั้งสุดท้าย _____

ยศ - ชื่อ - สกุล

ประวัติส่วนตัว	สถานภาพ
ยศ-ชื่อ-สกุล _____	ครอบครัว <input type="checkbox"/> บิดาถึงแก่กรรม <input type="checkbox"/> มารดาถึงแก่กรรม <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส
หมายเลขประจำตัว _____	<input type="checkbox"/> หย่าร้าง <input type="checkbox"/> สามี / ภรรยา ถึงแก่กรรม
หมายเลขประจำตัวประชาชน _____	- บิดาชื่อ _____ อาชีพ _____
กำเนิด _____	ที่อยู่ - _____
บรรจุเข้ารับราชการ _____	- มารดาชื่อ _____ อาชีพ _____
รวมเวลาราชการ _____ ปี	ที่อยู่ - _____
ว.ด.ป.เกิด _____	- ภรรยาชื่อ _____ อาชีพ _____
อายุ _____ ปี	ที่อยู่ _____
ส่วนสูง _____ ซม. น้ำหนัก _____ กก. กลุ่มเลือด _____	- บุตร/ธิดา จำนวน _____ คน
ตำหนิแผลเป็น _____	ชื่อ _____ ว.ด.ป.เกิด _____ อาชีพ _____
สถานที่เกิด(ตามทะเบียนบ้าน) _____	ชื่อ _____ ว.ด.ป.เกิด _____ อาชีพ _____
เบอร์โทรศัพท์ _____	ชื่อ _____ ว.ด.ป.เกิด _____ อาชีพ _____
อีเมล _____	สถานที่พักปัจจุบัน _____
ผบ.ขา ตามลำดับชั้น	ข้อมูลอื่นๆ
๑. ยศ/ชื่อ - สกุล _____	- หนี้สิน <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี จำนวน _____ บาท
ตำแหน่ง _____	- การผ่อนชำระหนี้ จำนวน _____ บาท/เดือน
ตำแหน่ง _____	ที่มาของหนี้ <input type="checkbox"/> นอกระบบ <input type="checkbox"/> กยศ. <input type="checkbox"/> สหกรณ์ออมทรัพย์
๒. ยศ/ชื่อ - สกุล _____	<input type="checkbox"/> ผ่อนซื้อ ระบุ _____
ตำแหน่ง _____	ชื่อผู้ค้ำประกัน ๑. _____
เบอร์โทรศัพท์ _____	๒. _____
๓. ยศ/ชื่อ - สกุล _____	๒. สุขภาพ <input type="checkbox"/> ไม่มีโรคประจำตัว <input type="checkbox"/> โรคประจำตัว _____
ตำแหน่ง _____	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ _____
เบอร์โทรศัพท์ _____	๓. ความสามารถพิเศษ _____
๔. ยศ/ชื่อ - สกุล _____	
ตำแหน่ง _____	
เบอร์โทรศัพท์ _____	

หมายเหตุ - ให้กรอกข้อมูลข้างต้น และส่งไฟล์เอกสารให้กับต้นสังกัด เพื่อรวบรวมส่งให้ โรงเรียนจิตอาสา ต่อไป

