



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตรการบริหารการรักษาความสงบเรียบร้อยของสังคมภาครัฐร่วมเอกชน (บรอ.) รุ่นที่ ๕
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

วิทยาลัยการตำรวจ กองบัญชาการศึกษาศึกษา สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

ติดรูปถ่ายหน้าตรง
ไม่สวมหมวก
ขนาด ๒ นิ้ว
(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ยศ, ชื่อ - นามสกุล				ชื่อเล่น.....	กรุปเลือด.....
Rank/Name					
หมายเลขบัตรประชาชน					
หนังสือเดินทางราชการ (Official Passport)	หมายเลข			วันหมดอายุ	
วัน เดือน ปีเกิด	เชื้อชาติ	สัญชาติ	ศาสนา		
ตำแหน่ง/Position					
ชื่อหน่วยงาน(ภาษาไทย)					
ชื่อหน่วยงาน(ภาษาอังกฤษ)					
ที่ทำงาน	เลขที่	ซอย	ถนน		
	แขวง/ตำบล		เขต/อำเภอ		
	จังหวัด		รหัสไปรษณีย์		
รับเงินเดือน	ระดับ			เงินเดือน	บาท
ที่อยู่ปัจจุบัน	เลขที่	ซอย	ถนน		
	แขวง/ตำบล		เขต/อำเภอ		
	จังหวัด		รหัสไปรษณีย์		
โทรศัพท์	ที่ทำงาน	โทรสาร			
	บ้านพัก	มือถือ			
e-mail					
สถานภาพการสมรส	<input type="checkbox"/> สมรส	<input type="checkbox"/> โสด	<input type="checkbox"/> หย่า		
ชื่อคู่สมรส					
อาชีพ/ตำแหน่ง					

๗. เมื่อสำเร็จการศึกษา ท่านจะนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้ไปใช้ประโยชน์อย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ เพื่อความสมบูรณ์ในการดำเนินการทางด้านธุรการที่ถูกต้อง กรุณากรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

ข้าพเจ้ายอมรับว่าการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตร บรอ. ของวิทยาลัยการตำรวจ กองบัญชาการศึกษา เป็นดุลยพินิจเด็ดขาดของคณะกรรมการคัดเลือกของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ และข้าพเจ้ายอมรับการใช้ดุลยพินิจดังกล่าว โดยไม่มีข้อเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า หากได้รับการคัดเลือกเป็นผู้เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรนี้ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ กฎเกณฑ์ และเงื่อนไขข้อกำหนดตามหลักสูตรทุกประการ โดยเฉพาะอย่างยิ่งเวลาเข้ารับการฝึกอบรม ซึ่งกำหนดไว้ว่าต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ ของระยะเวลาการฝึกอบรมทั้งหมด และไม่อยู่ระหว่างการฝึกอบรมหลักสูตรอื่นใด หรือหลักสูตรที่มีลักษณะทำนองเดียวกัน และยอมรับรายงานผลการศึกษาที่วิทยาลัยการตำรวจ จะแจ้งต่อหัวหน้าหน่วยงาน หรือผู้บังคับบัญชา ให้ทราบเป็นระยะระหว่างการฝึกอบรมตามหลักสูตร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามิได้เป็นผู้เข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรใด ๆ ในเวลาเดียวกัน อันจะเป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรมหลักสูตรของวิทยาลัยการตำรวจ ข้าพเจ้าทราบดีว่า หากระบุข้อความที่ผิดจากความเป็นจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิหรือถูกตัดชื่อออกจากการ เป็นผู้เข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรของวิทยาลัยการตำรวจ โดยจะไม่เรียกร้องใด ๆ

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่/...../.....

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ.๒๕๔๐ ข้าพเจ้าขอแจ้งความ ประสงค์ไว้ ณ ที่นี้ว่า เอกสารฉบับนี้เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า อันเป็นการบ่งชี้ตัวของข้าพเจ้าที่อยู่ในความครอบครอง ของวิทยาลัยการตำรวจ ในกรณีที่มีผู้อื่นมาขอตรวจสอบหรือขอคัดสำเนาเอกสารดังกล่าว

ข้าพเจ้า ยินยอม (ใช้ในราชการวิทยาลัยการตำรวจ)
 ไม่ยินยอม

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่/...../.....



คำยินยอมของผู้บังคับบัญชาให้เข้ารับการฝึกอบรม
หลักสูตรการบริหารการรักษามาตรฐานของสังคมภาครัฐร่วมเอกชน (บรอ.) รุ่นที่ ๕
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑
ณ วิทยาลัยการตำรวจ กองบัญชาการการศึกษา

เรียน ผู้บัญชาการการศึกษา

ข้าพเจ้า (๑)

ตำแหน่ง

สังกัด หน่วยงาน/บริษัท

ซึ่งเป็นผู้บังคับบัญชา ของ (๒)

ได้รับทราบและยินยอมให้ (๓)

เข้ารับการฝึกอบรม ณ วิทยาลัยการตำรวจ กองบัญชาการการศึกษา สำนักงานตำรวจแห่งชาติ และขอยืนยันว่าการเข้ารับการฝึกอบรม
ในหลักสูตรการบริหารการรักษามาตรฐานของสังคมภาครัฐร่วมเอกชน (บรอ.) รุ่นที่ ๕

ของ (๔)

เป็นการส่งบุคลากรมาเข้ารับการฝึกอบรม เพื่อนำความรู้กลับไปพัฒนาหน่วยงานตามแผนงานที่ได้วางไว้ในอนาคต หรือตาม
แผนการบรรจุตัวกำลังพล/บุคลากรของหน่วยงาน ขณะเดียวกันข้าพเจ้าทราบดีว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องมีเวลาการ
ฝึกอบรมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ และจะต้องปฏิบัติตามให้เป็นไปตามระเบียบ คำสั่ง ข้อบังคับ และแบบธรรมเนียมต่าง ๆ ที่
วิทยาลัยการตำรวจ กำหนดไว้

ให้คำยินยอมไว้ เมื่อวันที่..... พ.ศ.๒๕๖๐

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่/...../.....

หมายเหตุ :

๑. ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัครที่เป็นข้าราชการตำรวจ ให้เป็นไปตาม พ.ร.บ.ตำรวจแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๗
๒. ผู้สมัครที่เป็นเจ้าของกิจการไม่ต้องขอคำยินยอมจากผู้บังคับบัญชา แต่ให้รับรองตำแหน่งตนเอง
๓. (๑) เต็มชื่อ - สกุล ของผู้บังคับบัญชา
๔. (๒),(๓),(๔) เต็มชื่อ - สกุล ของผู้เข้ารับการฝึกอบรม



เอกสารรับรองตำแหน่งหน้าที่

หนังสือฉบับนี้ออกให้ เพื่อรับรองว่า(ชื่อ - สกุล)
 ตำแหน่ง
 หน่วยงาน/บริษัท จริง
 โดยเริ่มเข้าปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ จนถึงปัจจุบัน

จึงออกหนังสือฉบับนี้ไว้เป็นสำคัญ ออกให้ ณ วันที่

(ลงชื่อ)(ผู้มีอำนาจลงนาม).....

(.....)

ตำแหน่ง

(ประทับตราหน่วยงาน/บริษัท)

ติดรูปถ่ายหน้าตรง
 ไม่สวมหมวก
 ขนาด ๑ นิ้ว
 (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

(ประทับตราหน่วยงาน/บริษัท)

(ลงชื่อผู้ได้รับการรับรอง)

(พิมพ์ชื่อเต็ม)