



สถาบันพระปกเกล้า

ใบสมัครเข้ารับการศึกษ หลักสูตร พรรคการเมืองกับการปกครอง ระบอบประชาธิปไตย สำหรับผู้บริหารพรรคการเมือง รุ่นที่ 4

ข้าพเจ้า.....ขอสมัครเข้าศึกษาในหลักสูตร
พรรคการเมืองกับการปกครองระบอบประชาธิปไตย สำหรับผู้บริหารพรรคการเมือง รุ่นที่ 4
ตามคุณสมบัติ ดังนี้

1. ☐ นักการเมือง ระดับชาติและระดับท้องถิ่น
2. ☐ ผู้บริหารพรรคการเมือง คณะกรรมการบริหารพรรค กรรมการสาขาพรรค สมาชิกพรรคหรือ
ผู้ที่เคยสมัครสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร หรือผู้บริหารของพรรคการเมืองที่คณะกรรมการ
หลักสูตรให้ความเห็นชอบ
3. ☐ ผู้แทนหน่วยงานและสถาบันการศึกษา
 - 3.1 สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้ง
 - 3.2 คณะกรรมการพัฒนาการเมือง
 - 3.3 ข้าราชการระดับ 8 ขึ้นไป (สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร /สำนักงาน
เลขาธิการวุฒิสภา /ผู้ดำรงตำแหน่งอาจารย์จากสถาบันอุดมศึกษา /สำนักงานคณะ
กรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน /วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร /กองบัญชาการศึกษา
สำนักงานตำรวจแห่งชาติ /สื่อมวลชน /ผู้แทนจากบริษัทวิทยุการบินแห่งประเทศไทย /
ผู้แทนจาก P- net /ผู้แทนจากสภาทนายความ/ผู้แทนจากสถาบันพระปกเกล้า
4. ☐ ประชาชนผู้สนใจกิจการพรรคการเมืองที่คณะกรรมการพิจารณาเห็นสมควรเข้ารับการศึกษ

หลักฐานประกอบการสมัคร

1. แบบฟอร์มใบสมัครที่ผู้สมัครกรอกข้อมูลครบถ้วนชัดเจน ☐
2. รูปถ่ายสี ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป ☐
(ติดใบสมัคร 1 รูป โดยใช้กาว กรุณาอย่าใช้ลวดเย็บกระดาษ)
3. สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ / ☐
รัฐวิสาหกิจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
4. หนังสือ / จดหมาย อนุญาตให้เข้ารับการศึกษจากต้นสังกัด (ถ้ามี) ☐
5. สำเนาใบปริญญาบัตร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ☐

ใบสมัคร 1 ชุด มีจำนวน 6 หน้า กรุณากรอกข้อมูลให้ครบ

รหัสนักศึกษา

เลขที่

□ □ □ - □ □ □ - □ □ □

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

วิทยาลัยการเมืองการปกครอง

สถาบันพระปกเกล้า

(โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง)

รูปถ่ายสีขนาด 2 นิ้ว

จำนวน 2 รูป

ถ่ายไว้ไม่เกิน 3 เดือน

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาลัทธิไตรศึกษาประกาศนียบัตร

“ พรรคการเมืองกับการปกครองระบอบประชาธิปไตย

สำหรับผู้บริหารพรรคการเมือง รุ่นที่ 4 ”

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ชื่อ และนามสกุล ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่)

NAME.....SURNAME.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

แขวง/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....

โทรสาร.....E-mail.....

วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....

ภูมิลำเนา.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

บัตรประชาชนเลขที่.....วันออกบัตร.....

วันหมดอายุ.....สถานที่ออกบัตร.....

บัตรข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ของรัฐ/ รัฐวิสาหกิจ เลขที่.....

วันหมดอายุ.....สถานที่ออกบัตร.....

2. ข้อมูลด้านการทำงาน

ตำแหน่ง.....

ชื่อพรรคการเมือง/หน่วยงาน/องค์กร.....

ที่อยู่ทำงาน

เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

แขวง/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ลักษณะงานและความรับผิดชอบของผู้สมัคร (หากมีรายละเอียดเพิ่มเติมกรุณาแนบเอกสารประกอบ)

.....

.....

3. ข้อมูลด้านการศึกษา

ระดับการศึกษา	สำเร็จการศึกษา พ.ศ.	สถาบันการศึกษา	วุฒิที่ได้รับ	วิชาเอก
มัธยมศึกษา				
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				
อื่นๆ (ระบุ)				

4. ประวัติการทำงาน ระบุประวัติการทำงานจากปัจจุบันเรียงลำดับย้อนหลังการทำงานที่ผ่านมา

ชื่อหน่วยงาน	ประเภทหน่วยงาน	ระยะเวลา	ตำแหน่ง	ลักษณะงาน

5. ประสบการณ์ทางการเมือง (อย่างน้อย 2 ปี)

ชื่อหน่วยงาน	ประเภทหน่วยงาน	ระยะเวลา	ตำแหน่ง	ลักษณะงาน

6. เหตุผลที่ประสงค์จะเข้าศึกษาในหลักสูตรนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ท่านสามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม หากมีข้อความเกินเนื้อที่ที่กำหนดให้)

7. ท่านมีความคาดหวังอย่างไรจากการเข้าศึกษาครั้งนี้ และจะนำความรู้ ประสบการณ์ที่ได้รับจากหลักสูตรไปใช้ได้อย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ท่านสามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม หากมีข้อความเกินเนื้อที่ที่กำหนดให้)

8. สอบถามความคิดเห็นกรณีหลักสูตรฯ จัดการศึกษาดูงาน ณ ต่างประเทศ

☐ มีความยินดีที่จะจ่ายเงินสมทบกรณีมีการศึกษาดูงาน ณ ต่างประเทศ

☐ ไม่มีความสะดวกที่จะจ่ายเงินสมทบกรณีมีการศึกษาดูงาน ณ ต่างประเทศ

(ทั้งนี้การศึกษาดูงานต่างประเทศเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาหลักสูตรฯ แต่ไม่ใช่เงื่อนไขในการจบของท่าน)

ข้าพเจ้ายอมรับว่าการคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรดังกล่าวเป็นดุลพินิจของคณะกรรมการที่ทำหน้าที่
คัดเลือกนักศึกษา และสภาสถาบันพระปกเกล้า และข้าพเจ้ายอมรับการวินิจฉัยของคณะกรรมการฯ และสภาสถาบัน
ในทุกกรณี โดยไม่ติดใจดำเนินการใด ๆ ตามกฎหมายทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอแสดงความยินยอมว่าหากได้เข้ารับการคัดเลือกเข้าเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้า ข้าพเจ้า
จะปฏิบัติตามระเบียบ กฎเกณฑ์ และเงื่อนไขข้อกำหนดของสถาบันพระปกเกล้า หลักสูตรการศึกษา และเงื่อนไข
การสำเร็จการศึกษาทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน ข้าพเจ้าทราบว่าหากระบุ
ข้อความที่ผิดจากความเป็นจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิจากการเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้า หรือถูกปลด
ออกจากการเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้าโดยไม่มีข้อเรียกร้องใด ๆ

ลายมือชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. 2540 ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์
ไว้ ณ ที่นี้ว่า เอกสารนี้เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า อันเป็นการบ่งชี้ตัวของข้าพเจ้าที่อยู่ในครอบครองของสถาบัน
พระปกเกล้านี้ ในกรณีที่มิมีผู้อื่นมาขอตรวจสอบ หรือขอคัดสำเนาเอกสารดังกล่าว ข้าพเจ้า

☐ ยินยอม

☐ ไม่ยินยอม

ลายมือชื่อ.....

(.....)

๕ สำหรับผู้รับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครชื่อ.....นามสกุล.....
กรอกมาข้างต้นนั้น เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้รับรอง.....

วันที่...../...../.....

ชื่อผู้รับรอง (นาย/ นาง/ นางสาว)นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

สถานะระหว่างผู้รับรองกับผู้สมัคร (เช่น รู้จักในฐานะผู้บังคับบัญชา อาจารย์ เป็นต้น)



**ตารางเวลาการคัดเลือกนักศึกษา
หลักสูตร พรรคการเมืองกับการปกครองระบอบประชาธิปไตย
สำหรับผู้บริหารพรรคการเมืองรุ่นที่ 4**

วิทยาลัยการเมืองการปกครองได้กำหนดตารางเวลาการคัดเลือกนักศึกษา
หลักสูตร พรรคการเมืองกับการปกครองระบอบประชาธิปไตย สำหรับผู้บริหารพรรคการเมือง
รุ่นที่ 4 ดังนี้

กิจกรรม	วัน เวลา
แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ	4 กุมภาพันธ์ 2548
ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ	11 - 12 กุมภาพันธ์ 2548
จัดทำใบสมัคร	18 - 22 เมษายน 2548
ประชาสัมพันธ์และทำหนังสือแจ้งหน่วยงานอื่นๆ	25 -29 เมษายน 2548
รับสมัคร	2 - 20 พฤษภาคม 2548
รวบรวมข้อมูลเสนอคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ	24 - 31 พฤษภาคม 2548
ประชุมคณะกรรมการคัดเลือกเพื่อคัดเลือกนักศึกษา	1 -10 มิถุนายน 2548
แจ้งผลการคัดเลือก	13 -17 มิถุนายน 2548
นักศึกษารายงานตัว	20 - 24 มิถุนายน 2548
พิธีเปิดหลักสูตรและปฐมนิเทศ	13 - 14 กรกฎาคม 2548