



ใบสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรม
หลักสูตร การป้องกันอาชญากรรมกับการอำนวยความสะดวกยุติธรรมในสังคม
Crime Prevention รุ่นที่ ๕
ระหว่างวันที่ ๓๑ มกราคม - ๙ มีนาคม ๒๕๖๕
ณ วิทยาลัยกิจการยุติธรรม สำนักงานกิจการยุติธรรม

คำชี้แจง : - กรุณากรอกข้อมูลในใบสมัครให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจงและภาษาอังกฤษโปรดใช้ตัวอักษรพิมพ์ใหญ่
 - ดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครเพิ่มเติมได้ที่ www.oja.go.th

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้สมัคร

คำนำหน้า (ภาษาไทย) _____

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) _____

คำนำหน้า (ภาษาอังกฤษ) _____

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) _____



ชื่อเล่น _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _____

วัน/เดือน/ปี เกิด _____ อายุ _____ ปี _____ เดือน โรคประจำตัว _____

ที่อยู่ปัจจุบัน _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

โทรศัพท์มือถือ _____ E-mail _____

อาหาร : ทวีไป อิสลาม มั่งสวิรติ อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ - นามสกุล _____ ความสัมพันธ์ _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____

ส่วนที่ ๒ ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	ปีสำเร็จการศึกษา	สถาบัน

ส่วนที่ ๓ ประวัติการทำงาน

ตำแหน่งงานในปัจจุบัน _____

หน่วยงาน (กอง/สำนัก/กรม/กระทรวง) _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

ลักษณะงานและความรับผิดชอบของผู้สมัคร _____

ประวัติการทำงานที่ผ่านมา

ปี พ.ศ.	ตำแหน่ง	หน่วยงาน

ส่วนที่ ๔ ประวัติการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน

ปี พ.ศ.	ชื่อหลักสูตร	หน่วยงานที่จัดฝึกอบรม

ส่วนที่ ๕ คำรับรองผู้สมัคร

ข้าพเจ้ารับทราบ และยอมรับข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องของการฝึกอบรม หลักสูตร การป้องกันอาชญากรรมกับการอำนวยความสะดวกยุติธรรมในสังคม Crime Prevention รุ่นที่ ๕ ดังนี้

๑. สำนักงานกิจการยุติธรรม จะประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมทางเว็บไซต์ www.oja.go.th ในวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕ และสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามคุณสมบัติของผู้สมัครและหลักเกณฑ์การคัดเลือก ซึ่งสำนักงานกิจการยุติธรรมกำหนดขึ้น และดุลยพินิจนั้นถือเป็นสิ้นสุด
๒. ผู้เข้ารับการอบรมต้องเข้าร่วม กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ : การพัฒนาภาวะผู้นำ และการทำงานเป็นทีมวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
๓. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องมีเวลาในการมีส่วนร่วมภาควิชาการ และภาคปฏิบัติการ **ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐** ของระยะเวลาฝึกอบรม
๔. ผู้เข้ารับการอบรม **ต้องมีคะแนนการทดสอบภายหลังการฝึกอบรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ และไม่น้อยกว่าคะแนนการทดสอบก่อนการอบรม**
๕. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม **ต้องไม่อยู่ระหว่างการฝึกอบรมในหลักสูตรอื่นๆ ที่มีระยะเวลา หรือช่วงเวลาการฝึกอบรม ทับซ้อนกับหลักสูตร Crime Prevention**
๖. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม**ต้องมีส่วนร่วมและให้ความร่วมมือตลอดการดำเนินกิจกรรมต่างๆ ของหลักสูตร**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้ เป็นความจริงและครบถ้วน และทราบว่า หากระบุข้อความที่ผิดจากความเป็นจริง หรือหากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามข้อกำหนดข้างต้นได้ จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิจากการเป็นผู้เข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตร การป้องกันอาชญากรรมกับการอำนวยความสะดวกยุติธรรมในสังคม Crime Prevention รุ่นที่ ๕ โดยไม่มีข้อเรียกร้องใดๆ ทั้งสิ้น

ลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

ส่วนที่ ๖ คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ชื่อ - นามสกุล _____

ตำแหน่ง _____

หน่วยงาน _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ โทรศัพท์มือถือ _____

ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ (ระบุชื่อผู้สมัคร) _____

ตำแหน่ง _____

สังกัด _____

ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดการสมัคร การคัดเลือก และการเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการป้องกันอาชญากรรมกับการอำนวยความสะดวกยุติธรรมในสังคม Crime Prevention รุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๓๑ มกราคม - ๙ มีนาคม ๒๕๖๕ ของผู้สมัครแล้ว

หากผู้สมัครได้รับการคัดเลือกจากสำนักงานกิจการยุติธรรม กระทรวงยุติธรรม ให้เข้ารับการฝึกอบรม ข้าพเจ้ายินดีอนุญาต และสนับสนุนให้ผู้สมัคร เข้ารับการฝึกอบรมใน หลักสูตร การป้องกันอาชญากรรมกับการอำนวยความสะดวกยุติธรรมในสังคม Crime Prevention รุ่นที่ ๕ ได้ตลอดระยะเวลาตามที่กำหนดไว้

ลายมือชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ - ผู้บังคับบัญชา หมายถึง ผู้บังคับบัญชาสูงสุดในหน่วยงาน อาทิ ปลัดกระทรวง อธิบดี อธิการบดี หรือเทียบเท่า เป็นต้น

- โปรดส่งใบสมัครมายังสถาบันพัฒนาบุคลากรในกระบวนการยุติธรรม สำนักงานกิจการยุติธรรม อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารจอตรด) ชั้น ๕) ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ ๘๐ พรรษาฯ แจ้งวัฒนะ ด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ โดยใบสมัครต้องจัดส่งถึงสำนักงานกิจการยุติธรรม ภายในวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๕ โดยสำนักงานกิจการยุติธรรม จะพิจารณาใบสมัครที่ลงนามรับรองโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดในหน่วยงานในท้ายใบสมัครเท่านั้น

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ : ๑. นางสาวสุทิสรา น้อมรักษา

๒. นางสาวโชษิตา ควรเลี้ยง

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๑ ๓๖๗๓ /๐๘ ๑๘๓๓ ๑๘๖๔

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๑ ๓๗๖๐ /๐๘ ๔๕๒๓ ๑๙๕๕

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๙๓๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ k_chosita@oja.go.th