



รูปถ่าย<sup>๑</sup>  
ขนาด ๒ นิ้ว

## ประวัติกรรมการธรรมากิบาลจังหวัด

### ๑. กรรมการ

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> ผู้แทนภาคประชาชน | <input type="checkbox"/> ผู้แทนสมาชิกสภาพห้องถื่น                | <input type="checkbox"/> ผู้แทนภาคธุรกิจเอกชน          |
|   | <input type="checkbox"/> ประเภทสมาชิกสภาพองค์กรบริหารส่วนจังหวัด | <input type="checkbox"/> ประเภทหอการค้าจังหวัด         |
|   | <input type="checkbox"/> ประเภทสมาชิกสภาพเทศบาล                  | <input type="checkbox"/> ประเภทสภาพอาชญากรรมจังหวัด    |
|   | <input type="checkbox"/> ประเภทสมาชิกสภาพองค์กรบริหารส่วนตำบล    | <input type="checkbox"/> ประเภทสมาคมการค้าในเขตจังหวัด |

### ๒. ประวัติส่วนตัว

- ๒.๑ ชื่อ - นามสกุล (ระบุคำนำหน้าชื่อ) .....  
 ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) .....  
 เลขประจำตัวประชาชน .....  
 สัญชาติ ..... ศาสนา .....
- ๒.๒ วัน/เดือน/ปีเกิด ..... ปัจจุบันอายุ ..... ปี  
 สถานที่เกิด .....
- ๒.๓ บิดาชื่อ ..... สัญชาติ .....
- ๒.๔ มารดาชื่อ ..... สัญชาติ .....
- ๒.๕ สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย  
 ชื่อคู่สมรส .....  
 อาชีพคู่สมรส ..... จำนวนบุตร ..... คน  
 สถานที่ทำงานของคู่สมรส .....
- ๒.๖ ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ..... หมู่ ..... ตำบล/แขวง .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
 อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
 โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....  
 E-mail ..... Line ID .....
- ๒.๗ อาชีพปัจจุบันของผู้สมัคร .....  
 ตำแหน่ง .....
- ในกรณีที่ดำรงตำแหน่งเป็นสมาชิกสภาพห้องถื่น ได้รับเลือกตั้งเมื่อวันที่ .....  
 สถานที่ทำงาน .....
- เลขที่ ..... หมู่ ..... ตำบล/แขวง .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
 อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
 โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์มือถือ ..... โทรสาร .....

**๓. ประวัติการศึกษา/การฝึกอบรม**

๓.๑ วุฒิการศึกษา(ชั้นสูงสุด)..... สาขาวิชา .....

สถานที่ศึกษา.....

ปีการศึกษาที่จบ.....

**๓.๒ การฝึกอบรม/ดูงาน (ถ้ามี)**

๑) หลักสูตร .....  
หน่วยงาน .....

ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ ..... ระยะเวลา ..... วัน

๒) หลักสูตร .....  
หน่วยงาน .....

ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ ..... ระยะเวลา ..... วัน

๓) หลักสูตร .....  
หน่วยงาน .....

ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ ..... ระยะเวลา ..... วัน

**๔. ประสบการณ์ในการทำงาน**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**๕. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้**

๕.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ พร้อมรับรอง  
สำเนาถูกต้อง

๕.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....