

ใบสมัคร รุ่นพิเศษ “สานสัมพันธ์ จขต.” (ให้ส่งใบสมัครผ่านทาง คอ.บต.เท่านั้น)

โครงการเสริมสร้างประสิทธิภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าราชการในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ประจำปี ๒๕๖๑

โปรดระบุรุ่นที่ประสงค์จะเข้าร่วมโครงการฯ ทั้งนี้จะต้องไม่ซ้ำกับจังหวัดที่เคยเข้าร่วมโครงการ สปชต.มาก่อน)

รุ่นที่ ๑ จังหวัดขอนแก่น ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๖ มกราคม ๒๕๖๑

รุ่นที่ ๒ จังหวัดเชียงราย ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑

รุ่นที่ ๕ จังหวัดชลบุรี ระหว่างวันที่ ๔ - ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

รุ่นที่ ๖ จังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างวันที่ ๗ - ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

(เฉพาะข้าราชการพลเรือนสามัญ ข้าราชการตำรวจ และข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ใน ๓ จขต. และ

๔ อำเภอของจังหวัดสงขลาที่เคยเข้าร่วมโครงการนี้ในปี ๒๕๕๐ และ ๒๕๕๑ เท่านั้น)

***เคยเข้าร่วมโครงการ สปชต. เมื่อปี ๒๕๕๐ ๒๕๕๑ จังหวัด.....รุ่น.....

ข้อมูลทั่วไปผู้สมัคร (โปรดกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่องเพื่อใช้บันทึกในระบบออนไลน์)

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก

E-mail address.....

เพศ ชาย หญิง คำนำหน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ (ใช้เป็นรหัสผ่าน).....ศาสนา.....สถานภาพ.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้.....

ประเภทข้าราชการ(ระบุ ข้าราชการพลเรือนสามัญ ข้าราชการตำรวจ ข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

ชื่อหน่วยงาน.....หมายเลขโทรสารหรือE-Mail Adress.....

สถานที่ตั้งหน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในพื้นที่.....ปี.....เดือน กรุ๊ปเลือด.....โรคประจำตัว.....

ขนาดไซส์เสื้อ ไซส์ S รอบอก ๓๘ นิ้ว

ไซส์ M รอบอก ๔๐ นิ้ว

ไซส์ L รอบอก ๔๒ นิ้ว

ไซส์ XL รอบอก ๔๔ นิ้ว

ไซส์ XXL รอบอก ๔๖ นิ้ว

ไซส์ XXXL รอบอก ๔๘ นิ้ว

อาหารที่รับประทาน ทั่วไป อาหารเจ อาหารมุสลิม

บุคคลที่ติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน ชื่อ - นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....

เบอร์โทรติดต่อ (กรณีฉุกเฉิน).....

หมายเหตุ ให้ส่งมาที่ คุณรุ่งทิพย์ สุวรรณโร สำนักพัฒนาบุคลากร คอ.บต. ภายในวันที่ ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๑ ไม่เกินเวลา ๑๒.๐๐ น.

ส่งข้อมูลได้ที่

1. E-mail Adress : rrr_g49@hotmail.com

๒. ID Line : suwanrol

๓. โทรสาร ๐-๗๓๒๗-๔๐๙, ๐-๗๓๒๐-๓๗๓๙

เอกสารที่ต้องส่ง ๑. ใบสมัคร ๒. สำเนาบัตรประชาชน ๓. สำเนาบัตรข้าราชการหน้า-หลัง (ถ่ายให้อยู่หน้าเดียวกัน)

๔. แบบอนุญาตให้ข้าราชการเข้าร่วมโครงการในรุ่นที่กำหนด

แบบอนุญาตให้ข้าราชการเข้าร่วม

โครงการเสริมสร้างประสิทธิภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าราชการในจังหวัดชายแดนภาคใต้

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้อมูลผู้เข้าร่วมโครงการเสริมสร้างประสิทธิภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าราชการในจังหวัดชายแดนภาคใต้

ชื่อหน่วยงาน:..... จังหวัด (ปฏิบัติงาน) :

ประเภทราชการ : ระยะเวลาปฏิบัติงานในพื้นที่ :ปีเดือน

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สมัครเข้าร่วมโครงการฯ (ระบุรุ่น/วันที่)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นข้าราชการในกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ข้าราชการพลเรือนสามัญ ข้าราชการตำรวจ และข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ (ข้าราชการทหาร ข้าราชการรองครุปกครองสวนทองถิ่น ครูอัตราจ้างลูกจ้างอาสาสมัครและ พนักงานราชการ ไม่เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติในโครงการนี้) และสำนักงาน ก.พ. กำหนดคุณสมบัติ ตามลำดับความสำคัญ ดังนี้

๑. เป็นผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่เป็นระยะเวลานาน

๒. เป็นผู้ปฏิบัติงานในระดับตำบล และอำเภอที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ไม่ปกติในการปฏิบัติงานและชีวิตประจำวันโดยตรง

๓. เป็นผู้ที่มีผลการปฏิบัติงานในด้านการให้บริการต่อผู้รับบริการดี

๔. เป็นผู้ปฏิบัติงานด้วยความขยัน เข้มแข็ง สามารถสร้างความเข้มแข็งให้เกิดขึ้นกับชุมชน ทำให้ประชาชนในพื้นที่ที่เขามามีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ป้องกันมิให้เกิดเหตุในพื้นที่

๕. เป็นผู้ปฏิบัติงานเพื่อตอบสนองต่อการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาและพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้

๖. เคย ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการเสริมสร้างประสิทธิภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าราชการในจังหวัดชายแดนภาคใต้ของสำนักงาน ก.พ. มาก่อน เมื่อปี.....

และขออนุญาตเข้าร่วมโครงการเสริมสร้างประสิทธิภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าราชการในจังหวัดชายแดนภาคใต้ในรูดังกล่าว

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...ม.ค.../๒๕๖๑..)

การรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....ตำแหน่ง

สังกัด.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ รายดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และรับทราบกำหนดการโครงการเสริมสร้างประสิทธิภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าราชการในจังหวัดชายแดนภาคใต้ในรูดังกล่าวข้างต้นแล้ว อนุมัติให้ข้าราชการเดินทางไปเข้าร่วมโครงการเสริมสร้างประสิทธิภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าราชการในจังหวัดชายแดนภาคใต้ในรุ่นที่:มหาวิทยาลัย..... วันที่.....มหาวิทยาลัย.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....)

หมายเหตุ (ส่งพร้อมใบสมัคร)