

แบบประวัติย่อ
ผู้แทนองค์กรเอกชนเกี่ยวกับ

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

☐ เด็กและเยาวชน ☐ สตรี ☐ ผู้สูงอายุ ☐ คนพิการหรือทุพพลภาพ

ชื่อ มูลนิธิ / สมาคม / หน่วยงาน.....

ข้าพเจ้า ชื่อ.....ชื่อสกุล.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนองค์กรเอกชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

การศึกษา.....

อยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

สถานที่ส่งเอกสาร.....

ประสบการณ์การทำงาน

ประวัติการทำงานโดยสังเขป.....

ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน.....

ผลงานที่เกี่ยวข้อง.....

ขอรับรองว่า รายละเอียดเกี่ยวกับประวัติของข้าพเจ้าตามที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นความจริง
ทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้แทนองค์กรเอกชน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ๑. ให้ทำเครื่องหมาย ✓ เพื่อเลือกข้อความในช่อง ☐

๒. ให้ลงคำนามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย/นาง/นางสาว/ยศ เป็นต้น