

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่ No.
วันที่ Date



รูปถ่าย
1 นิ้ว

ใบสมัครวุฒิอาศานการสมอง

***กรณารอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกช่องเพื่อประโยชน์ในการขับเคลื่อนงานร่วมกันและการพิจารณาเข้าร่วมเป็นวุฒิอาสาฯ**
****ผู้ที่มียุมากกว่า 75 ปี โปรดแนบใบรับรองแพทย์เพื่อประกอบการพิจารณา**

ข้อมูลส่วนตัว

คำนำหน้าชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่น ๆ (ระบุ)..... เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
ชื่อ.....นามสกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด....., สัญชาติ.....
ศาสนา.....เลขที่บัตรประชาชน.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลการศึกษา

ระดับ	ชื่อปริญญา	สาขาวิชา	ปีที่จบการศึกษา
ต่ำกว่าปริญญาตรี			
ปริญญาตรี			
ปริญญาโท			
ปริญญาเอก			

ข้อมูลประวัติการทำงาน

- 1) ตำแหน่งสุดท้ายก่อนเกษียณ/ลาออก (ถ้ามี).....ปีที่เกษียณ/ลาออก.....
ลักษณะงาน ☐ ราชการ/รัฐวิสาหกิจ ☐ เอกชน ☐ อื่น ๆ ระบุ.....
หน่วยงาน/บริษัท.....
หน้าที่/ความรับผิดชอบ.....
- 2) ประวัติการทำงานอื่น ๆ (ถ้ามี)

สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	หน้าที่/ความรับผิดชอบ	เริ่มปี พ.ศ.

ข้อมูลกิจกรรมเพื่อสังคมและชุมชน

- 1) งาน/กิจกรรม/โครงการ เพื่อสังคมหรือชุมชน ที่ท่านดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน.....
สถานที่ดำเนินการกิจกรรม.....รายละเอียดกิจกรรม.....
บทบาทในการดำเนินงาน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) ☐ วิทยากร ☐ ผู้ประสานงาน ☐ ที่ปรึกษา ☐ จัดอาสา
☐ อื่น ๆ ระบุ.....
ภาคีเครือข่ายที่ร่วมดำเนินงาน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
☐ วุฒิอาสาฯ ภายในจังหวัด ☐ วุฒิอาสาฯ ภายนอกจังหวัด
☐ หน่วยงานภาครัฐ (เช่น อบต. อบจ. สำนักงานจังหวัด ฯลฯ) ระบุ.....
☐ ภาคประชาสังคม/เอกชน (เช่น มูลนิธิ กลุ่มชุมชน บ.เอกชนในพื้นที่ ฯลฯ) ระบุ.....

2) งาน/กิจกรรม/โครงการ เพื่อสังคมหรือชุมชน ที่ท่านดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน.....
สถานที่ดำเนินกิจกรรม.....รายละเอียดกิจกรรม.....

บทบาทในการดำเนินงาน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) ☐ วิทยากร ☐ ผู้ประสานงาน ☐ ที่ปรึกษา ☐ จิตอาสา
☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ภาคีเครือข่ายที่ร่วมดำเนินงาน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ วุฒิสภาฯ ภายในจังหวัด ☐ วุฒิสภาฯ ภายนอกจังหวัด

☐ หน่วยงานภาครัฐ (เช่น อบต. อบจ. สำนักงานจังหวัด ฯลฯ) ระบุ.....

☐ ภาคประชาสังคม/เอกชน (เช่น มูลนิธิ กลุ่มชุมชน บ.เอกชนในพื้นที่ ฯลฯ) ระบุ.....

ความเชี่ยวชาญจากประสบการณ์ และความสนใจในปัจจุบัน

โปรดระบุลำดับความเชี่ยวชาญของท่าน 3 ลำดับ (เรียงจาก 1 ถึง 3 โดยที่ 1 = มากที่สุด และ 3 = น้อยที่สุด)

(.....) สาขากฎหมาย	(.....) สาขาการศึกษา	(.....) สาขาพาณิชย์และบริการ
(.....) สาขาการเกษตร	(.....) สาขาคมนาคมและการสื่อสาร	(.....) สาขาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
(.....) สาขาการเงิน การคลัง งบประมาณ	(.....) สาขาความมั่นคง	(.....) สาขาวิศวกรรม
(.....) สาขาการปกครอง การเมือง	(.....) สาขาต่างประเทศ	(.....) สาขาศิลปวัฒนธรรมและศาสนา
(.....) สาขาการประชาสัมพันธ์	(.....) สาขาทฤษฎีการธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	(.....) สาขาสถาปัตยกรรม
(.....) สาขาการแพทย์และสาธารณสุข	(.....) สาขาบริหารจัดการและบริหารธุรกิจ	(.....) สาขาสังคม ชุมชน แรงงาน
(.....) สาขาการวางแผนพัฒนา	(.....) สาขาพลังงาน	(.....) สาขาอุตสาหกรรม
(.....) สาขาอื่น ๆ (โปรดระบุ).....		

โปรดระบุรายละเอียดความเชี่ยวชาญของท่านโดยสังเขป

ลักษณะงานที่ท่านมีความสนใจจะให้ความช่วยเหลือ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า 1) ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ และไม่เคยจำคุกหรือต้องคดีอาญา ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือเอกชน เพราะทุจริตต่อหน้าที่ และ 2) ยินยอมให้ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อใช้ในการงานธนาคารสมอง รวมทั้งยินยอมให้เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลในข้างต้น ทั้งนี้ เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 หรือกฎหมาย/ระเบียบข้อบังคับอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ

(.....)

วันที่

- ต้องการรายละเอียดเพิ่มเติมกรุณาติดต่อ 0-2282-9967, 0-2628-2849, 0-2280-4085 ต่อ 3509, 3512, 3513, 3516, 3524
- กรุณาส่งใบสมัครมาที่ กองยุทธศาสตร์การพัฒนาศักยภาพและความเท่าเทียมทางสังคม สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ 962 ถนนกรุงเกษม แขวงวัดโสมนัส เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ 10100 หรือ ตู้ ปณ. 49 หลานหลวง กรุงเทพฯ 10102 (วงเล็บมุมซองว่า “ธนาคารสมอง”) หรือ โทรศัพท์ 0-2282-9158 หรือ E-mail : brainbank@nesdc.go.th

หมายเหตุ

1. ให้ลงคำนำหน้านามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย/นาง/นางสาว/ยศ เป็นต้น และตามด้วยชื่อผู้ขอมีบัตร
2. เพื่อป้องกันความผิดพลาด กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงและเขียนชื่อกำกับหลังรูปถ่ายด้วย