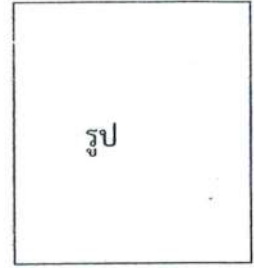


บุคคลที่มีผลงานด้านการดูแลช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดในชุมชน

ข้อมูลประวัติและรายละเอียดผลงานบุคคล



รางวัลรัฐนุญรักษ์อวอร์ด

ประเภท : บุคคลที่มีผลงานด้านการดูแลช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดในชุมชน

๑. ชื่อ.....สกุล.....

๒. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail Address.....

๓. ประวัติส่วนตัวโดยละเอียด

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....วัน เดือน ปี เกิด.....

อายุ.....ปี

สถานภาพครอบครัว

() โสด () สมรส () อื่นๆ

ข้อมูลเกี่ยวกับบุตร/ธิดา

() ไม่มีบุตร/ธิดา () มีบุตร/ธิดา จำนวน.....คน (ชาย.....คน หญิง.....คน)

๔. ระดับการศึกษาสูงสุดและสถาบันที่สำเร็จ

ประถมศึกษา

จาก.....พ.ศ.....

มัธยมศึกษาตอนต้น

จาก.....พ.ศ.....

มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช

จาก.....พ.ศ.....

อนุปริญญา/ปวส

จาก..... พ.ศ.....

ปริญญาตรี

จาก..... พ.ศ.....

ปริญญาโท

จาก..... พ.ศ.....

ปริญญาเอก

จาก..... พ.ศ.....

๕. หน้าที่การงานหรืออาชีพ

๕.๑ อาชีพ โดยมีประวัติการทำงาน ดังนี้

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

๕.๒ ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

๕.๓ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ)

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

๕.๔ การปฏิบัติงานพิเศษ

.....
.....

๕.๕ การปฏิบัติงานด้านยาเสพติด จำนวนปีเดือน

- เริ่มใน ปี พ.ศ..... ภาระงาน.....

- จนถึง ปี พ.ศ..... ภาระงาน.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
()

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
()

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรองคือ (นายอำเภอ, ผู้อำนวยการเขต)