

ติดรูปถ่ายขนาด

1X1.5 นิ้ว

ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี

**ใบสมัครคัดเลือกเพื่อขอรับทุนพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุน**

**เพื่อพัฒนาทักษะที่จำเป็นในอนาคต (Upskill-Reskill) มหาวิทยาลัยมหิดล**

**ปีงบประมาณ พ.ศ. .........**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ประกาศ เรื่อง การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบุคลากรมหาวิทยาลัยมหิดล**มหาวิทยาลัยมหิดล เคารพสิทธิความเป็นส่วนตัวของบุคลากร และเพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าบุคลากรได้รับความคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล จึงได้จัดทำประกาศความเป็นส่วนตัวด้านข้อมูลของบุคลากรขึ้น เพื่อแจ้งให้ทราบถึงรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับการเก็บรวบรวม การใช้ และการเปิดเผย (รวมเรียกว่า “การประมวลผล”) รวมตลอดถึงการลบและทำลายข้อมูลส่วนบุคคลของบุคลากร ทั้งช่องทางออนไลน์ และช่องทางอื่น ๆ ตามที่พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 กำหนด โปรดศึกษาเพิ่มเติมเกี่ยวกับประกาศความเป็นส่วนตัวด้านข้อมูลบุคลากรมหาวิทยาลัยมหิดล ได้ที่ Website: <https://privacy.mahidol.ac.th> หรือ Scan QR Code ด้านล่างนี้ ทั้งนี้ หากมหาวิทยาลัยปรับปรุง หรือเพิ่มเติมประกาศความเป็นส่วนตัวด้านข้อมูลบุคลากรมหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยจะแจ้งทาง Website: <https://privacy.mahidol.ac.th> หรือทางช่องทางประชาสัมพันธ์อื่น ๆ ให้ท่านทราบต่อไป

|  |  |
| --- | --- |
|  | QR Code ประกาศความเป็นส่วนตัวด้านข้อมูลบุคลากรมหาวิทยาลัยมหิดล |

  |

**ส่วนที่ 1 ประวัติส่วนตัว**

1. ชื่อ – นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) ................................................................................................................

 Name – Surname (Mr./Mrs./Miss) ............................................................................................................

2. วัน/เดือน/ปีเกิด ......................................... อายุ .............. ปี ............... เดือน ................

3. สัญชาติ .................................

4. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่ ...............หมู่ที่ .......... ตรอก/ซอย .................................................

 ถนน ...................................... ตำบล/แขวง ................................อำเภอ/เขต .................................................

 จังหวัด .............................รหัสไปรษณีย์ ..............................โทรศัพท์มือถือ .................................................

 อีเมล ...............................................................................................................................................................

5. สถานภาพสมรส ❒ โสด ❒ สมรส ❒ หย่าร้าง

 ชื่อ – นามสกุล คู่สมรส (นาย/นาง/นางสาว) ..................................................................................................

6. ข้อมูลบิดา - มารดา

|  |  |
| --- | --- |
| บิดา | มารดา |
| ชื่อ – นามสกุล............................................................ | ชื่อ – นามสกุล ......................................................... |
| อาชีพ......................................................................... | อาชีพ ........................................................................ |
| ❒ ยังมีชีวิตอยู่ ❒ ถึงแก่กรรม | ❒ ยังมีชีวิตอยู่ ❒ ถึงแก่กรรม |
| โทรศัพท์.................................................. | โทรศัพท์ .................................................................. |

7. กรณีเร่งด่วนที่ไม่สามารถติดต่อได้ ขอให้ติดต่อผ่านทาง (ชื่อ - นามสกุล) ........................................................

 โทรศัพท์ .................................................. ความสัมพันธ์กับผู้สมัครขอรับทุน .................................................

**ส่วนที่ 2 การทำงานในปัจจุบัน**

1. ตำแหน่ง........................................................ ส่วนงาน ....................................................................................

 โดยเริ่มปฏิบัติงานเมื่อวันที่ .................เดือน .................................................. พ.ศ. .......................................

2. ประเภทบุคลากร ❒ พนักงานมหาวิทยาลัย ❒ พนักงานมหาวิทยาลัย (ชื่อส่วนงาน) ❒ พนักงานวิทยาลัย

 ❒ ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษาตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะหรือตำแหน่งประเภท

 เชี่ยวชาญเฉพาะ

3. ผลประเมินการปฏิบัติงานย้อนหลัง 3 ปี/รอบการประเมิน อยู่ในระดับ “ดีมาก” นับถึงวันที่ยื่นสมัครขอรับทุน

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ปี/รอบการประเมิน | พ.ศ. ................. | พ.ศ. ................. | พ.ศ. ................. |
| ระดับผลประเมิน |  |  |  |

4. โทรศัพท์ที่ทำงาน ............................................

5. ชื่อผู้ประสานงาน ........................................................ โทรศัพท์......................................................................

**ส่วนที่ 3 ประวัติการศึกษา**

1. สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิชา ...................................................................................................

 คณะ/วิทยาลัย/สถาบัน ............................................................. สถานศึกษา ..................................................

 ปีการศึกษาที่สำเร็จ ...................คะแนนเฉลี่ย ...............

2. สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า สาขาวิชา ...............................................................................

 คณะ/วิทยาลัย/สถาบัน ................................ สถานศึกษา ......................... ปีการศึกษาที่สำเร็จ ...................

 คะแนนเฉลี่ย ...............

**ส่วนที่ 4 ข้อมูลหลักสูตรการศึกษา/หลักสูตรการฝึกอบรมที่ประสงค์ขอรับทุน**

🔿 ทุนพัฒนาทักษะเพื่อก้าวสู่ตำแหน่งที่จำเป็นในอนาคต (Preparation for future position)

 หลักสูตร/รายวิชา...............................…...............คณะ.......................................................................................

จำนวนหน่วยกิต................ หน่วยกิต ระยะเวลาศึกษา (วันที่/เดือน/ปี) ............................................................

🔿 ทุนพัฒนาทักษะเพื่อความก้าวหน้าในสายอาชีพ (Preparation for career promotion)

หลักสูตร/หัวข้อการอบรม..............................................................................................................................

 ระยะเวลาการอบรม (วันที่/เดือน/ปี) ..............................................................................................................

 **ส่วนที่ 5 ข้อมูลเพิ่มเติม**

เหตุผลในการขอรับทุนไปเข้าศึกษา/ฝึกอบรม .....................................................................................................

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

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

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

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

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

ข้าพเจ้าขอรับรองข้อมูลที่แจ้งไว้ในใบสมัครขอรับทุนเป็นความจริงทุกประการและมีคุณสมบัติตรงตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์การให้ทุนพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุน เพื่อพัฒนาทักษะที่จำเป็นในอนาคต (Upskill-Reskill) มหาวิทยาลัยมหิดลพ.ศ. ....................... พร้อมทั้งมีสุขภาพแข็งแรงและไม่เป็นโรคอันอาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

 ทั้งนี้ หากปรากฏในภายหลังว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าแจ้งไม่เป็นความจริง ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครคัดเลือกเพื่อขอรับทุนพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุน เพื่อพัฒนาทักษะที่จำเป็นในอนาคต (Upskill-Reskill) มหาวิทยาลัยมหิดลทันที

 (ลงลายมือชื่อ) ................................................................. ผู้สมัคร

 ( ...............................................................)

 วันที่ ............ เดือน ........................ พ.ศ. ................

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น**

1. การไปศึกษา/ฝึกอบรมของ (นาย/นาง/นางสาว)............................................................... ไม่มีผลกระทบต่อ
 การดำเนินงานภายในหน่วยงานหรือส่วนงาน เนื่องจากมีผู้ปฏิบัติงานเพียงพอและไม่ต้องจัดสรรอัตรากำลังเพิ่ม

2. เหตุผลและความจำเป็นที่ให้บุคลากรไปศึกษาในหลักสูตร/รายวิชา หรือฝึกอบรมในหลักสูตร...................................

.........................................................................................................................................................................................
เนื่องจาก...........................................................................................................................................................................

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

3. โครงการ/แผนงาน/หน้าที่ความรับผิดชอบ ที่จะให้ผู้ขอรับทุนกลับมาปฏิบัติภายหลังจากสำเร็จการศึกษา/
 ฝึกอบรมมีรายละเอียดดังนี้

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

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

(ลงลายมือชื่อ) .................................................................. ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น(.....................................................................)
ตำแหน่ง .................................................

วันที่........... เดือน.................... พ.ศ. ...............