**ข้อมูลบุคคล**

รูปภาพประจำตัว .....................................................................................................................................

- ขรก.ลูกจ้างประจำ

(ชุดขาว)

ขนาด 2 นิ้ว

- พนักงานจ้าง

(ชุดสุภาพ)

ขนาด 2 นิ้ว

ลายเซ็น (ที่ใช้ปัจจุบัน)..............................................................................................................................................

ภาพถ่ายสำเนาบัตรประชาชน

(เฉพาะหน้าที่มีภาพถ่ายและเลขบัตรประชาชน)

เลขประจำตัวประชาชน.............................................................................................................................................

คำนำหน้า (นางสาว / นาย / นาง)............................................................................................................................

ชื่อ (ไทย)...................................................................................................................................................................

นามสกุล (ไทย)..........................................................................................................................................................

ชื่อ (อังกฤษ) : ..........................................................................................................................................................

นามสกุล (อังกฤษ) : .................................................................................................................................................

เพศ : ( ) ชาย ( ) หญิง

สถานภาพสมรส ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่า ( ) หม้าย

หมู่โลหิต : ...............................................................................................................................................................

วันเดือนปีเกิด : .......................................................................................................................................................

วันที่เริ่มเข้ารับราชการ ............................................................................................................................................

(กรณีเป็นพนักงานจ้างคือวันที่เริ่มปฏิบัติงาน)

วันที่เกษียณอายุ : ....................................................................................................................................................

เกษียณปีงบประมาณ : ................................................................................ (ปีงบประมาณที่เกษียณอายุราชการ)

ศาสนา : .......................................................เชื้อชาติ : ...............................................สัญชาติ : ............................

โทรศัพท์ ที่ทำงาน : ..................................................FAX: ...................................................................................

E-mail address: ...................................................................................................................................................

ภูมิลำเนา จังหวัด : .......................................อำเภอ : .................................................ตำบล : .............................

ที่อยู่ปัจจุบัน : บ้านเลขที่...............................หมู่ที่..............ซอย............................อาคาร......................................

หมู่บ้าน..........................................................ถนน.................................................ตำบล........................................อำเภอ......................................จังหวัด......................................รหัสไปรษณีย์........................................................

โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้) ...............................................................................................................................

**ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน**

( ) ที่อยู่เดียวกันกับที่อยู่ปัจจุบัน

**ข้อมูลอื่นๆ**

ตรวจสอบประวัติอาชญากร : ( ) ผ่าน ( ) ไม่ผ่าน

สมาชิก กบข. : ( ) เป็น ( ) ไม่เป็น วันที่เป็นสมาชิก กบข. ........................................................................

สมาชิก กบท. : ( ) เป็น ( ) ไม่เป็น วันที่เป็นสมาชิก กบท. .......................................................................

การเกณฑ์ทหาร : ( ) เคย ( ) ไม่เคย เกณฑ์ทหารตั้งแต่วันที่ : .........................................................................

การอุปสมบท : ( ) เคย ( ) ไม่เคย ลาอุปสมบทตั้งแต่วันที่ : ........................................................................

ไปปฏิบัติธรรมตามมติ ครม. : ( ) เคย ( ) ปฏิบัติธรรมตั้งแต่วันที่ : ....................................................................

เป็นผู้มีสิทธิได้รับ : ( ) ไม่มี ( ) บำเหน็จ ( ) บำนาญ

วันที่พ้นสภาพ :............................................................. เหตุผลที่พ้นสภาพ : .............................................................

วันที่ถึงแก่กรรม..............................................................สาเหตุการถึงแก่กรรม...........................................................

เอกสารอ้างอิง : ..........................................................................................................................................................

**ข้อมูลบิดา**

เลขประจำตัวประชาชน : ............................................................................................................................................

ชื่อบิดา : ................................................................นามสกุล.......................................................................................

อาชีพ : ..................................................................สถานภาพ : ( ) มีชีวิตอยู่

( ) เสียชีวิต เลขที่ใบมรณบัตร ............................

**ข้อมูลมารดา**

เลขประจำตัวประชาชน : ............................................................................................................................................

ชื่อมารดา : ..............................................................นามสกุล.....................................................................................

อาชีพ : ..................................................................สถานภาพ : ( ) มีชีวิตอยู่

( ) เสียชีวิต เลขที่ใบมรณบัตร ............................

**คู่สมรส**

**ลำดับคู่สมรส : 1** สถานะคู่สมรส ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่า ( ) หม้าย

เลขประจำตัวประชาชน : ........................................................................................................................................

คำนำหน้า ...................................................................................................................... (กรณีมียศให้ระบุยศด้วย)

ชื่อ : ..............................................................นามสกุล...............................................................................................

อาชีพ..........................................................................................................................................................................

**ข้อมูลการสมรส**

วันที่จดทะเบียน : ...........................................เลขที่ทะเบียนสมรส :........................................................................

สถานที่จดทะเบียน : ................................................................................................................................................

เหตุที่ขาดจากการสมรส : ........................................................................................................................................

วันที่ขาดจากการสมรส : ..........................................................................................................................................

สถานภาพ : ( ) มีชีวิตอยู่ ( ) เสียชีวิต เอกสารอ้างอิง : ................................................................................

**ข้อมูลสถานที่ทำงาน**

สถานที่ทำงาน : .......................................................................................................................................................

เลขที่...............................หมู่ที่............................ซอย...............................................อาคาร......................................

หมู่บ้าน..........................................................ถนน.................................................ตำบล.........................................อำเภอ......................................จังหวัด........................................รหัสไปรษณีย์........................................................

โทรศัพท์ที่ทำงาน......................................................................................................................................................

**ข้อมูลที่อยู่**

เลขที่...............................หมู่ที่............................ซอย...............................................อาคาร......................................

หมู่บ้าน..........................................................ถนน.................................................ตำบล.........................................อำเภอ......................................จังหวัด........................................รหัสไปรษณีย์........................................................

โทรศัพท์ที่บ้าน......................................................................................................................................................

**คู่สมรส**

**ลำดับคู่สมรส : 2** สถานะคู่สมรส ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่า ( ) หม้าย

เลขประจำตัวประชาชน : ........................................................................................................................................

คำนำหน้า ...................................................................................................................... (กรณีมียศให้ระบุยศด้วย)

ชื่อ : ..............................................................นามสกุล...............................................................................................

อาชีพ..........................................................................................................................................................................

วันที่จดทะเบียน : ...........................................เลขที่ทะเบียนสมรส :........................................................................

สถานที่จดทะเบียน : ................................................................................................................................................

เหตุที่ขาดจากการสมรส : ........................................................................................................................................

วันที่ขาดจากการสมรส : ..........................................................................................................................................

สถานภาพ : ( ) มีชีวิตอยู่ ( ) เสียชีวิต เอกสารอ้างอิง : ................................................................................

**ข้อมูลสถานที่ทำงาน**

สถานที่ทำงาน : .......................................................................................................................................................

เลขที่...............................หมู่ที่............................ซอย...............................................อาคาร......................................

หมู่บ้าน..........................................................ถนน.................................................ตำบล.........................................อำเภอ......................................จังหวัด........................................รหัสไปรษณีย์........................................................

โทรศัพท์ที่ทำงาน......................................................................................................................................................

**ข้อมูลที่อยู่**

สถานที่ทำงาน : .......................................................................................................................................................

เลขที่...............................หมู่ที่............................ซอย...............................................อาคาร......................................

หมู่บ้าน..........................................................ถนน.................................................ตำบล.........................................อำเภอ......................................จังหวัด........................................รหัสไปรษณีย์........................................................

โทรศัพท์ที่ทำงาน......................................................................................................................................................

**เพิ่มข้อมูลบุตร**

**บุตรลำดับที่ : 1** ความสัมพันธ์ : ( ) บุตร ( ) บุตรบุญธรรม

เลขประจำตัวประชาชน : ......................................................................................................................................

คำนำหน้า...............................................................................................................................................................

ชื่อ..............................................................................นามสกุล..............................................................................

วันเดือนปีเกิด : .....................................................................................................................................................

เพศ : ( ) ชาย ( ) หญิง สถานภาพ : ( ) มีชีวิตอยู่ ( ) เสียชีวิต

หมายเหตุ : ...........................................................................................................................................................

**เพิ่มข้อมูลบุตร**

**บุตรลำดับที่ : 2**  ความสัมพันธ์ : ( ) บุตร ( ) บุตรบุญธรรม

เลขประจำตัวประชาชน : ......................................................................................................................................

คำนำหน้า...............................................................................................................................................................

ชื่อ..............................................................................นามสกุล..............................................................................

วันเดือนปีเกิด : .....................................................................................................................................................

เพศ : ( ) ชาย ( ) หญิง สถานภาพ : ( ) มีชีวิตอยู่ ( ) เสียชีวิต

หมายเหตุ : ...........................................................................................................................................................

**เพิ่มข้อมูลบุตร**

**บุตรลำดับที่ : 3**  ความสัมพันธ์ : ( ) บุตร ( ) บุตรบุญธรรม

เลขประจำตัวประชาชน : ......................................................................................................................................

คำนำหน้า...............................................................................................................................................................

ชื่อ..............................................................................นามสกุล..............................................................................

วันเดือนปีเกิด : .....................................................................................................................................................

เพศ : ( ) ชาย ( ) หญิง สถานภาพ : ( ) มีชีวิตอยู่ ( ) เสียชีวิต

หมายเหตุ : ...........................................................................................................................................................

**เพิ่มข้อมูลบุตร**

**บุตรลำดับที่ : 4** ความสัมพันธ์ : ( ) บุตร ( ) บุตรบุญธรรม

เลขประจำตัวประชาชน : ......................................................................................................................................

คำนำหน้า...............................................................................................................................................................

ชื่อ..............................................................................นามสกุล..............................................................................

วันเดือนปีเกิด : .....................................................................................................................................................

เพศ : ( ) ชาย ( ) หญิง สถานภาพ : ( ) มีชีวิตอยู่ ( ) เสียชีวิต

หมายเหตุ : ...........................................................................................................................................................

**เพิ่มประวัติการศึกษา** (เฉพาะวุฒิการศึกษาที่ตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือมีการขอปรับเพิ่มวุฒิ )

วุฒิการศึกษา : ......................................................................................................................................................

สาขาวิชาเอก : ......................................................................................................................................................

สถานศึกษา : ........................................................................................................................................................

ปีที่เข้าศึกษา : .......................................................................ปีที่สำเร็จศึกษา : ...................................................

หมายเหตุ : ...........................................................................................................................................................

วุฒิการศึกษา : ......................................................................................................................................................

สาขาวิชาเอก : ......................................................................................................................................................

สถานศึกษา : ........................................................................................................................................................

ปีที่เข้าศึกษา : .......................................................................ปีที่สำเร็จศึกษา : ...................................................

หมายเหตุ : ...........................................................................................................................................................

วุฒิการศึกษา : ......................................................................................................................................................

สาขาวิชาเอก : ......................................................................................................................................................

สถานศึกษา : ........................................................................................................................................................

ปีที่เข้าศึกษา : .......................................................................ปีที่สำเร็จศึกษา : ...................................................

หมายเหตุ : ...........................................................................................................................................................

**เพิ่มประวัติการฝึกอบรม สัมมนา และดูงาน**

หลักสูตร : .............................................................................อื่นๆ (ระบุ) : ..........................................................

สถานที่ : ..............................................................................................................................................................

ประเทศ : ................................................................................................................................................................

ระยะเวลา : ......................................... วัน

เริ่มวันที่ : ............................................................................. ถึงวันที่ : ..................................................................

หมายเหตุ ................................................................................................................................................................

หลักสูตร : .............................................................................อื่นๆ (ระบุ) : ..........................................................

สถานที่ : ..............................................................................................................................................................

ประเทศ : ................................................................................................................................................................

ระยะเวลา : ......................................... วัน

เริ่มวันที่ : ............................................................................. ถึงวันที่ : ..................................................................

หมายเหตุ ................................................................................................................................................................

หลักสูตร : .............................................................................อื่นๆ (ระบุ) : ..........................................................

สถานที่ : ..............................................................................................................................................................

ประเทศ : ................................................................................................................................................................

ระยะเวลา : ......................................... วัน

เริ่มวันที่ : ............................................................................. ถึงวันที่ : ..................................................................

หมายเหตุ ................................................................................................................................................................

หลักสูตร : .............................................................................อื่นๆ (ระบุ) : ..........................................................

สถานที่ : ..............................................................................................................................................................

ประเทศ : ................................................................................................................................................................

ระยะเวลา : ......................................... วัน

เริ่มวันที่ : ............................................................................. ถึงวันที่ : ..................................................................

หมายเหตุ ................................................................................................................................................................

หลักสูตร : .............................................................................อื่นๆ (ระบุ) : ..........................................................

สถานที่ : ..............................................................................................................................................................

ประเทศ : ................................................................................................................................................................

ระยะเวลา : ......................................... วัน

เริ่มวันที่ : ............................................................................. ถึงวันที่ : ..................................................................

หมายเหตุ ................................................................................................................................................................

­หลักสูตร : .............................................................................อื่นๆ (ระบุ) : ..........................................................

สถานที่ : ..............................................................................................................................................................

ประเทศ : ................................................................................................................................................................

ระยะเวลา : ......................................... วัน

เริ่มวันที่ : ............................................................................. ถึงวันที่ : ..................................................................

หมายเหตุ ................................................................................................................................................................

**เพิ่มข้อมูลบันทึกการเปลี่ยนแปลง** (กรณีเปลี่ยนชื่อ นามสกุล เพิ่มวุฒิการศึกษา ฯลฯ)

วันที่เปลี่ยนแปลง : ..................................................................................................................................................

การเปลี่ยนแปลง : ...................................................................................................................................................

ข้อมูลเดิม : .............................................................................................................................................................

ข้อมูลใหม่ : ............................................................................................................................................................

วันที่เปลี่ยนแปลง : ..................................................................................................................................................

การเปลี่ยนแปลง : ...................................................................................................................................................

ข้อมูลเดิม : .............................................................................................................................................................

ข้อมูลใหม่ : ............................................................................................................................................................

วันที่เปลี่ยนแปลง : ..................................................................................................................................................

การเปลี่ยนแปลง : ...................................................................................................................................................

ข้อมูลเดิม : .............................................................................................................................................................

ข้อมูลใหม่ : ............................................................................................................................................................

**เพิ่มการดำเนินการทางวินัย**

เลขที่คำสั่ง :............................................................................ลงวันที่ :...................................................................

เรื่อง : ......................................................................................................................................................................

การดำเนินการทางวินัย ( ) แต่งตั้งคณะกรรมการสอบวินัย ( ) ผลการสอบสวนพิจารณา

( )  อุทธรณ์โทษทางวินัย ( ) ผลการอุทธรณ์

( ) รายละเอียดการดำเนินการ : ................................................................................

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

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

เอกสารต้นฉบับ : ....................................................................................................................................................

**เพิ่มข้อมูลประวัติเครื่องราชอิสริยาภรณ์**

**ข้อมูลขณะรับ**

ชื่อ : ..........................................................................นามสกุล : ..............................................................................

เครื่องราชอิสริยาภรณ์ที่ได้รับ ..................................................................................................................................

ปีที่รับพระราชทาน : ................................................................................................................................................

ชั้นเครื่องราชอิสริยาภรณ์ที่ได้รับ : ...........................................................................................................................

ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ : ...................................................... ตอนที่ : ..................................................................

หน้าที่ : ...................................................................ลำดับที่.....................................................................................ลงวันที่......................................................................................................................................................................

หมายเหตุ : ..............................................................................................................................................................

ชื่อ : ..........................................................................นามสกุล : ..............................................................................

เครื่องราชอิสริยาภรณ์ที่ได้รับ .................................................................................................................................

ปีที่รับพระราชทาน : ................................................................................................................................................

ชั้นเครื่องราชอิสริยาภรณ์ที่ได้รับ : ...........................................................................................................................

ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ : ...................................................... ตอนที่ : ..................................................................

หน้าที่ : ...................................................................ลำดับที่.....................................................................................ลงวันที่......................................................................................................................................................................

หมายเหตุ : ..............................................................................................................................................................

ชื่อ : ..........................................................................นามสกุล : ..............................................................................

เครื่องราชอิสริยาภรณ์ที่ได้รับ .................................................................................................................................

ปีที่รับพระราชทาน : ................................................................................................................................................

ชั้นเครื่องราชอิสริยาภรณ์ที่ได้รับ : ...........................................................................................................................

ราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ : ...................................................... ตอนที่ : ..................................................................

หน้าที่ : ...................................................................ลำดับที่.....................................................................................ลงวันที่......................................................................................................................................................................

หมายเหตุ : ..............................................................................................................................................................

**เพิ่มเวลาทวีคูณ**

ตั้งแต่ : .................................................................ถึงวันที่ : .......................................................................................

ระยะเวลาที่ได้รับ : .............................................วัน จำนวนวันลา : ....................................................................วัน

สังกัดขณะปฏิบัติงาน : ..............................................................................................................................................

หมายเหตุ : ................................................................................................................................................................

ตั้งแต่ : .................................................................ถึงวันที่ : .......................................................................................

ระยะเวลาที่ได้รับ : .............................................วัน จำนวนวันลา : ....................................................................วัน

สังกัดขณะปฏิบัติงาน : ..............................................................................................................................................

หมายเหตุ : ................................................................................................................................................................

ตั้งแต่ : .................................................................ถึงวันที่ : .......................................................................................

ระยะเวลาที่ได้รับ : .............................................วัน จำนวนวันลา : ....................................................................วัน

สังกัดขณะปฏิบัติงาน : ..............................................................................................................................................

หมายเหตุ : ................................................................................................................................................................