

แบบฟอร์มประวัติข้อมูลบุคคล กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย

ข้าราชการ
รับโอน

สังกัด วันที่เข้าส่วนราชการ

รูปถ่าย
ชุดราชการ ปกติชาย
ขนาด 1 นิ้ว

1. ชื่อ-นามสกุล (ไทย)
2. ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ) 3. ชื่อเล่น
4. ตำแหน่ง 5. ระดับ 6. เพศ
7. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
8. วันเดือนปีเกิด 9. หมู่เลือด 10. ศาสนา 11. สถานภาพทางสมรส.....
12. ตำหนิ 13. ภูมิลำเนาจังหวัด
14. สถานที่เกิด
15. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
16. ที่อยู่สามารถติดต่อได้
17. โทรศัพท์มือถือ 18. อีเมล
19. ประวัติการศึกษา เรียงลำดับจากวุฒิบรรจุ วุฒิในตำแหน่งปัจจุบัน และวุฒิสูงสุด (กรณีไม่มีเอกสารในแฟ้มโปรดแนบเอกสารประกอบ และหากบันทึกในแบบฟอร์มไม่ครบถ้วนให้แนบรายละเอียดเพิ่มเติม)

ที่	ชื่อวุฒิการศึกษา	พ.ศ.ที่เข้าศึกษา	วันเดือนปี ที่จบ
1.			
	คำย่อ :		<input type="checkbox"/> วุฒิบรรจุรับราชการ
	สาขาวิชาเอก :		<input type="checkbox"/> วุฒิในตำแหน่งปัจจุบัน
	สถาบันการศึกษา :		<input type="checkbox"/> วุฒิสูงสุด
2.			
	คำย่อ :		<input type="checkbox"/> วุฒิบรรจุรับราชการ
	สาขาวิชาเอก :		<input type="checkbox"/> วุฒิในตำแหน่งปัจจุบัน
	สถาบันการศึกษา :		<input type="checkbox"/> วุฒิสูงสุด
3.			
	คำย่อ :		<input type="checkbox"/> วุฒิบรรจุรับราชการ
	สาขาวิชาเอก :		<input type="checkbox"/> วุฒิในตำแหน่งปัจจุบัน
	สถาบันการศึกษา :		<input type="checkbox"/> วุฒิสูงสุด

20. ข้อมูลบิดา

ชื่อ-นามสกุล เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

วันเดือนปีเกิด สถานภาพ มีชีวิต สาบสูญ เสียชีวิต

21. ข้อมูลมารดา

ชื่อ-นามสกุล เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

วันเดือนปีเกิด สถานภาพ มีชีวิต สาบสูญ เสียชีวิต

22. ข้อมูลบุตร (หากบันทึกในแบบฟอร์มไม่ครบถ้วนให้แนบรายละเอียดเพิ่มเติม)

- ข้อมูลบุตร ลำดับที่ 1

ชื่อ-นามสกุล เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน วัน เดือน ปี เกิด

- ข้อมูลบุตร ลำดับที่ 2
ชื่อ-นามสกุล เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน วัน เดือน ปี เกิด
 - ข้อมูลบุตร ลำดับที่ 3
ชื่อ-นามสกุล เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน วัน เดือน ปี เกิด
23. ข้อมูลคู่สมรส
ชื่อ-นามสกุล..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่จดทะเบียนสมรส วันที่ สถานที่จดทะเบียน
24. ทายาทผู้รับผลประโยชน์
- ผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีข้าราชการถึงแก่ความตาย (ระบุ 1 รายเท่านั้น รายชื่อต้องตรงกับเอกสารที่แสดงเจตนาฯ)
ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น
ที่อยู่ติดต่อได้
 - ผู้รับบำเหน็จตกทอด (ระบุได้สูงสุด 15 คน ตามสัดส่วน หากบันทึกไม่ครบถ้วนให้แนบเพิ่มเติม รายชื่อที่ระบุต้องตรงกับหนังสือแสดงเจตนาฯ และจะต้องมี มิใช่ บุตร สามี/ภรรยา และบิดา/มารดา เนื่องจากบุคคลดังกล่าว มีสิทธิได้ตามกฎหมายกำหนดแล้ว)
 1. ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น สัดส่วน
 - ที่อยู่ติดต่อได้
 2. ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น สัดส่วน
 - ที่อยู่ติดต่อได้
 3. ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น สัดส่วน
 - ที่อยู่ติดต่อได้
25. ประวัติการรับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์
- | | | | |
|-----------------------------------|----------|------------------------------------|----------|
| 1. ชั้นเบญจมาภรณ์มงกุฎไทย (บ.ม.) | ปี | 5. ชั้นตรีตาภรณ์มงกุฎไทย (ต.ม.) | ปี |
| 2. ชั้นเบญจมาภรณ์ช้างเผือก (บ.ช.) | ปี | 6. ชั้นตรีตาภรณ์ช้างเผือก (ต.ช.) | ปี |
| 3. ชั้นจตุรถาภรณ์มงกุฎไทย (จ.ม.) | ปี | 7. ชั้นทวีติยาภรณ์มงกุฎไทย (ท.ม.) | ปี |
| 4. ชั้นจตุรถาภรณ์ช้างเผือก (จ.ช.) | ปี | 8. ชั้นทวีติยาภรณ์ช้างเผือก (ท.ช.) | ปี |
26. หลักสูตรสำคัญเกี่ยวกับการฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา/ศึกษาดูงานที่เกี่ยวข้องกับงานพัฒนาชุมชน และมีประกาศนียบัตรรับรอง
- นพก./หลักสูตรที่เทียบเท่า จัดโดย ระยะเวลา วัน
 - นพส./หลักสูตรที่เทียบเท่า จัดโดย ระยะเวลา วัน
 - อื่น ๆ (ระบุ) จัดโดย ระยะเวลา วัน
 - อื่น ๆ (ระบุ) จัดโดย ระยะเวลา วัน
 - อื่น ๆ (ระบุ) จัดโดย ระยะเวลา วัน
27. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ยามฉุกเฉิน
ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น
หมายเลขโทรศัพท์ ที่อยู่ติดต่อได้
28. ความสามารถพิเศษ เช่น ภาษาอังกฤษ ภาษาท้องถิ่น การวิจัย คอมพิวเตอร์ นวดแผนโบราณ เสริมสวย ร้องเพลง ฯลฯ
-
-
- ลงชื่อ เจ้าของประวัติ
(.....)
ตำแหน่ง
วันเดือนปี