

ข้อมูลบุคลากร

ข้อมูล ณ วันที่

เจ้าหน้าที่

ค่านำหน้า ชื่อ นามสกุล

ตำแหน่ง หน่วยงาน.....

บ้านเลขที่ ชื่อหอพัก

หมู่ที่ ซอย ถนน แขวง/ ตำบล

เขต / อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ (บ้าน) โทรศัพท์มือถือ

คุณวุฒิการศึกษา

ระดับการศึกษา	ปีการศึกษา	คุณวุฒิที่ได้รับ	สถานศึกษา
.....
.....

ประสบการณ์การทำงาน

ช่วงระยะเวลา	ประสบการณ์
.....
.....
.....
.....
.....
.....

การฝึกอบรม

ชื่อหลักสูตร	วัน เดือน ปี	รวมจำนวนวัน	ผู้จัดฝึกอบรม	ผลการประเมิน ผ่าน / ไม่ผ่าน
.....
.....
.....
.....
.....