



กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการถ่ายทอดความรู้สู่ภูมิภาค ประจำปี ๒๕๖๑

ใบสมัคร

กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการถ่ายทอดความรู้สู่ภูมิภาค ประจำปี ๒๕๖๑

รุ่นที่.....ภาค.....จังหวัด.....

ประเภทครูผู้สอนกลุ่มสาระการเรียนรู้

รูปภาพ

หน้าตรง

ขนาด ๑ นิ้ว

จำนวน ๑รูป

ประวัติครูผู้สมัครเข้าร่วมกิจกรรม

๑. ชื่อ (นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล.....
เลขที่บัตรประชาชน.....
๒. เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครู.....
ออกให้ ณ วันที่ หหมดอายุ ณ วันที่
๓. ข้อมูลส่วนบุคคล
 - ๓.๑ เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 - ๓.๒ ปัจจุบันอายุ.....ปี ศาสนา.....
 - ๓.๓ ที่อยู่ติดต่อได้สะดวกเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์พื้นฐาน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
โทรสาร..... E-Mail Address.....
 - ๓.๔ วันที่เริ่มปฏิบัติหน้าที่ครูเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 - ๓.๕ ประสบการณ์สอน รวมเป็นเวลาปี
 - ๓.๖ ตำแหน่งหน้าที่ในปัจจุบัน.....
 - ๓.๗ สถานศึกษา.....สังกัด.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
- ๓.๘ ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	วิชาเอก/โท/สาขา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบันการศึกษา



๓.๙ ความรู้ความสามารถพิเศษ

.....

.....

.....

.....

.....

๔. ประวัติการทำงาน (เฉพาะตำแหน่งที่สำคัญ)

วัน - เดือน - ปี	ตำแหน่ง	สอนชั้น - ลำดับ	สถานที่ทำงาน

๕. ประวัติการสอนของครูผู้สอน

๕.๑ เริ่มการสอนครั้งแรก เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ในระดับชั้น.....สถานศึกษา.....
สังกัด (ระดับกรมหรือเทียบเท่า).....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
๕.๒ ปัจจุบันสอนระดับชั้น.....สถานศึกษา.....
สังกัด (ระดับกรมหรือเทียบเท่า).....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



เอกสาร / หลักฐานประกอบการสมัครเข้าร่วม
กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการถ่ายทอดความรู้สู่ภูมิภาค ประจำปี ๒๕๖๑

- ☐ ใบสมัครของโครงการ โดยกรอกข้อความและลงลายมือชื่อด้วยตนเอง จำนวน ๑ ชุด
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ ชุด
- ☐ หนังสือยืนยันให้เข้าร่วมกิจกรรมจากสถานศึกษาที่ตนเองสังกัด ๑ ชุด

ช่องทางการสมัครเข้าร่วมโครงการ

๑. ส่งเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัครได้ที่ คุณภาคิน ล้อมวงษ์ “โครงการบีเจซี ครูไทยของแผ่นดิน” HR-CSR ชั้น ๕ บริษัท บีจีซี ซูเปอร์เซ็นเตอร์ จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่ เลขที่ : ๙๗/๑๑ ชั้น ๖ ถนนราชดำเนิน แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐
ติดต่อหรือสอบถามข้อมูลโครงการ ในวันจันทร์ – ศุกร์ เวลาทำการ ๐๙.๐๐ – ๑๘.๐๐ น.
โทรศัพท์ ๐๒-๖๕๕-๐๖๖๖ ต่อ ๔๒๗๑ มือถือ ๐๘๑ ๘๘๐ ๔๓๔๙
คุณภาคิน ล้อมวงษ์ (ใจ)
๒. ดาวน์โหลดใบสมัครโครงการและระเบียบการ ฟรีได้ที่ www.bjc.co.th/kruthai
www.facebook.com/bjckruthaikhongphandin