



ใบประวัติผู้เข้ารับการศึกษา
วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร สถาบันวิชาการป้องกันประเทศ
หลักสูตร วปอ.รุ่นที่ ๖๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓

ติดรูปถ่ายหน้าตรง
ไม่สวมหมวก
ขนาด ๑ ๑/๒ x ๒ นิ้ว

นักศึกษา

ติดรูปถ่ายหน้าตรง
ไม่สวมหมวก
ขนาด ๑ ๑/๒ x ๒ นิ้ว

คู่สมรส

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ยศ, ชื่อ-นามสกุล	(ชื่อเล่น)			กรุ๊ปเลือด
Rank/Name				
เลขประจำตัวประชาชน				
หนังสือเดินทางราชการ (Official Passport)	หมายเลข	วันหมดอายุ	หมายเลขสะสมไมล์การบินไทย (ROP)	
วัน เดือน ปีเกิด	/ /			
	เชื้อชาติ	สัญชาติ	ศาสนา	
ตำแหน่ง				
Position				
ชื่อหน่วยงาน (ไทย)				
ชื่อหน่วยงาน (อังกฤษ)				
ที่ทำงาน	เลขที่	ซอย	ถนน	
	แขวง/ตำบล		เขต/อำเภอ	
	จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
รับเงินเดือน	ระดับ		เงินเดือน	บาท
ที่อยู่ปัจจุบัน	เลขที่	ซอย	ถนน	
	แขวง/ตำบล		เขต/อำเภอ	
	จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์	ที่ทำงาน		โทรสาร	
	บ้านพัก		มือถือ	
e - mail				

๔. ข้อมูลเกี่ยวกับการประกอบธุรกิจ

ก่อตั้งเมื่อ.....

ทุนจดทะเบียน (ชำระเต็ม/บาท).....

ลักษณะการประกอบธุรกิจ (อสังหาริมทรัพย์ โลจิสติกส์ ฯลฯ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๕. ความเชี่ยวชาญและความสามารถพิเศษ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๖. วัตถุประสงค์การเข้ารับการศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๗. เมื่อสำเร็จการศึกษา ท่านจะนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับไปใช้ประโยชน์อย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ ๑. เพื่อความสมบูรณ์ในการดำเนินการทางด้านธุรการที่ถูกต้อง กรุณากรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

๒. สำหรับข้าราชการพลเรือน ข้าราชการกรุงเทพมหานคร ข้าราชการรัฐสภาสามัญ ข้าราชการอื่น พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานองค์การมหาชน หรือพนักงานองค์การของรัฐอื่นๆ ให้ระบุในวงเล็บต่อท้ายตำแหน่ง ปัจจุบันของตนเองว่า เป็นผู้ดำรงตำแหน่งประเภทและระดับใด ตามที่ระบุไว้ในคุณสมบัติเฉพาะในข้อ ๒.๒

ข้าพเจ้ายอมรับว่าการคัดเลือกเข้ารับการศึกษามหาวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรฯ เป็นดุลยพินิจเด็ดขาดของสภา วปอ. และข้าพเจ้ายอมรับการใช้ดุลยพินิจดังกล่าว โดยไม่มีข้อเรียกร้องใดๆ ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า หากได้รับการคัดเลือกเป็นนักศึกษาหลักสูตรนี้ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ กฎเกณฑ์ และเงื่อนไขข้อกำหนดในการศึกษาตามหลักสูตรทุกประการ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เวลาการเข้ารับการศึกษ ซึ่งกำหนดไว้ว่าต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๕ และยอมรับรายงานผลการศึกษาที่วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรฯ จะแจ้งต่อ หัวหน้าหน่วยงาน หรือผู้บังคับบัญชา ให้ทราบเป็นระยะระหว่างการศึกษาตามหลักสูตร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามิได้เป็นผู้เข้ารับการศึกษอาบรมในหลักสูตรใดๆ ในเวลาเดียวกัน อันจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาหลักสูตรของวิทยาลัยป้องกัน ราชอาณาจักรฯ

ข้าพเจ้าทราบดีว่า หากระบุข้อความที่ผิดจากความเป็นจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิหรือถูกตัดชื่อออกจาก การเป็นนักศึกษาในหลักสูตรของวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรฯ โดยจะไม่เรียกร้องใดๆ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่/...../.....

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ.๒๕๔๐ ข้าพเจ้าขอแจ้ง ความประสงค์ไว้ ณ ที่นี้ว่า เอกสารฉบับนี้เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า อันเป็นการบ่งชี้ตัวของข้าพเจ้าที่อยู่ในความ ครอบครองของวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรฯ ในกรณีที่มีผู้อื่นมาขอตรวจสอบหรือขอคัดสำเนาเอกสารดังกล่าว ข้าพเจ้า

- ยินยอม (ใช้ในราชการวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร)
- ไม่ยินยอม

ลงชื่อ

(.....)

วันที่/...../.....

(ชั้นความลับ)

ใบรับรองความไว้วางใจ

ส่วนราชการ		วันที่ทำใบรับรอง	
ชื่อตัวและชื่อสกุล	ยศ, ชั้นทหารหรือพลเรือน	ตำแหน่ง	
เครื่องหมายทะเบียนทหาร	วัน เดือน ปีเกิด	ที่เกิด (จังหวัด ประเทศ)	
เสร็จสิ้นการตรวจสอบเมื่อ	ชนิดของการตรวจสอบ (เรื่องเดิม บางส่วน หรือโดยละเอียด)	เจ้าหน้าที่หรือส่วนราชการที่ตรวจสอบ	
หน้าที่หรือชั้นความลับที่ได้รับอนุมัติ (ลับที่สุด, ลับมาก, ลับ หรือการรหัส)	วัน เดือน ปีที่อนุมัติ	หน้าที่หรือชั้นความลับที่เคยได้รับ อนุมัติครั้งสุดท้าย	
หมายเหตุ			
รับรองว่าผู้มีนามข้างบนนี้ได้รับความไว้วางใจ			
<input type="checkbox"/> ให้กระทำหน้าที่เกี่ยวกับความลับชั้นที่ระบุข้างต้น			
<input type="checkbox"/> ให้กระทำหน้าที่เกี่ยวกับรหัส			
ยศ, ชื่อ และตำแหน่งผู้อนุมัติ (ตัวบรรจง)		ลายมือชื่อผู้อนุมัติ	
.....		
.....		
การแจกจ่าย			
๑.....			
๒.....			

(ชั้นความลับ)

หมายเหตุ นักธุรกิจไม่ต้องนำส่งเอกสารฉบับนี้



คำรับรองในการเข้ารับการศึกษา
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓
ณ วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร สถาบันวิชาการป้องกันประเทศ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรฯ

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....

สังกัด หน่วยงาน/บริษัท.....

ขอให้คำรับรองไว้แก่วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรฯ ว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน
ในการเข้ารับการศึกษา ตามที่วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรฯ กำหนดไว้ และขอยืนยันว่า ในระหว่างที่ข้าพเจ้า
ศึกษาอยู่ ณ วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรฯ แห่งนี้ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงกลาโหม ว่าด้วย
วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรฯ พ.ศ.๒๕๕๗ และระเบียบกระทรวงกลาโหม ว่าด้วยวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรฯ
ฉบับที่มีการแก้ไขเพิ่มเติม ตลอดจนระเบียบ คำสั่ง และข้อบังคับ รวมทั้งแบบธรรมเนียมต่างๆ ที่วิทยาลัยป้องกัน
ราชอาณาจักรฯ กำหนดให้ประพฤติหรือปฏิบัติตามโดยไม่มีเงื่อนไข ทั้งการศึกษาในที่ตั้งและนอกที่ตั้งของ
วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรฯ อีกทั้งจะดำรงไว้ซึ่งเกียรติภูมิและศักดิ์ศรีของสถาบันแห่งนี้โดยเคร่งครัด
และจะไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ จากวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรฯ ในทุกๆ กรณี และหากข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ
ไม่ครบถ้วนและไม่สามารถปฏิบัติตามคำยืนยันที่ให้ไว้ได้แล้ว ข้าพเจ้ายินดีขอลาออกจากการเป็นนักศึกษาของ
วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรฯ หรือให้วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรฯ ดำเนินการตามกฎหมาย ระเบียบฯ ที่กำหนดไว้
ข้างต้น โดยจะไม่เรียกร้องสิทธิอันพึงมีพึงได้ใดๆ จากวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรฯ ในทุกกรณีเช่นกัน

ให้คำรับรองไว้ เมื่อวันที่.....ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ให้คำรับรอง



รายการเอกสารที่ใช้ประกอบการพิจารณาเข้ารับการศึกษาในวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร

๑. แบบฟอร์มใบประวัติผู้เข้ารับการศึกษา จำนวน ๑ ชุด พร้อมติดรูปถ่าย หน้าตรง ของตนเองและคู่สมรส (ตามแบบฟอร์มที่ วปอ.สปท. กำหนด)
๒. สำเนาแสดงคุณวุฒิทางการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไป ทุกปริญญาที่สำเร็จการศึกษา (มีความชัดเจน พร้อมรับรองสำเนาด้วยหมึกสีน้ำเงิน) อย่างละ ๒ ชุด
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัว (มีความชัดเจน พร้อมรับรองสำเนาด้วยหมึกสีน้ำเงิน) อย่างละ ๔ ชุด
๔. เอกสารรับรองการเข้าถึงชั้นความลับ (รปก.๔) ระดับ “ลับที่สุด” ซึ่งออกให้โดยต้นสังกัด จำนวน ๑ ชุด (เฉพาะข้าราชการและบุคคลที่สังกัดหน่วยงานที่ควบคุม/กำกับดูแลโดยส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐ)
๕. เอกสารยินยอมของผู้บังคับบัญชาปัจจุบัน ให้เข้ารับการศึกษา ระดับหัวหน้าส่วนราชการ หรือหน่วยงานระดับอธิบดี หรือเทียบเท่าขึ้นไป หรือผู้บริหารระดับสูงสุดขององค์กรหรือบริษัท (ตามแบบฟอร์มที่ วปอ.สปท. กำหนด ยกเว้น ผู้ที่เป็นเจ้าของกิจการ/ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร แต่ต้องมีหนังสือรับรองตำแหน่งตนเอง)
๖. หนังสือรับรองการเข้ารับการศึกษาใน วปอ.สปท. (ตามแบบฟอร์มที่ วปอ.สปท. กำหนด)
๗. ใบรับรองแพทย์
๘. เอกสารรับรองตำแหน่งหน้าที่จากสถานประกอบการทางธุรกิจที่ตนเองทำงานอยู่ในปัจจุบัน จำนวน ๑ ชุด
๙. หนังสือรับรองการจดทะเบียนหุ้นส่วนหรือสถานประกอบการนั้นๆ จำนวน ๑ ชุด (ให้ตรงกับชื่อหน่วยงานที่ระบุไว้ในใบประวัติ)
๑๐. หนังสือบริคณห์สนธิ จำนวน ๑ ชุด (ให้ตรงกับชื่อหน่วยงานที่ระบุไว้ในใบประวัติ)

- หมายเหตุ**
๑. หลักฐานตามข้อ ๑ ถึง ๗ สำหรับข้าราชการ และบุคคลที่สังกัดหน่วยงานที่ควบคุม/กำกับดูแล โดยส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐ
 ๒. หลักฐานตามข้อ ๑ ถึง ๑๐ สำหรับภาคเอกชนนักธุรกิจทั่วไป เว้นข้อ ๔
 ๓. หลักฐานทุกฉบับที่มีใช้ตัวจริง ผู้สมัครจะต้องลงนามรับรองสำเนาด้วยตนเองทั้งหมด โดยใช้หมึกสีน้ำเงิน

.....