**แบบ ปขมท. ๑**

**แบบเสนอรายชื่อบุคลากรสายสนับสนุนผู้มีผลงานดีเด่นแห่งชาติ ปขมท.**

**ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕**

**สังกัด (มหาวิทยาลัย/สถาบัน) ……………………………………………………………**

**ด้านบริการดีเด่น** นาย/นาง/นางสาว ........................................................................................................................

อายุ ............... ปี อายุการปฏิบัติงาน ............. ปี

วุฒิการศึกษาสูงสุด .............................................................................................................................

ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

จากสถาบันการศึกษา ..........................................................................................................................

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ..........................................................................................................................

สถานที่ทำงาน .....................................................................................................................................

โทร ........................................... E-mail..............................................................................................

**ด้านบริหารดีเด่น** นาย/นาง/นางสาว ........................................................................................................................

อายุ ............... ปี อายุการปฏิบัติงาน ............. ปี

วุฒิการศึกษาสูงสุด .............................................................................................................................

ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

จากสถาบันการศึกษา ..........................................................................................................................

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ..........................................................................................................................

สถานที่ทำงาน .....................................................................................................................................

โทร ........................................... E-mail..............................................................................................

**ด้านวิชาชีพดีเด่น** นาย/นาง/นางสาว ........................................................................................................................

อายุ ............... ปี อายุการปฏิบัติงาน ............. ปี

วุฒิการศึกษาสูงสุด .............................................................................................................................

ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

จากสถาบันการศึกษา ..........................................................................................................................

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ..........................................................................................................................

สถานที่ทำงาน .....................................................................................................................................

โทร ........................................... E-mail...............................................................................................

**ด้านสร้างสรรค์นวัตกรรมดีเด่น**

นาย/นาง/นางสาว ........................................................................................................................

อายุ ............... ปี อายุการปฏิบัติงาน ............. ปี

วุฒิการศึกษาสูงสุด .............................................................................................................................

ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

จากสถาบันการศึกษา ..........................................................................................................................

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ..........................................................................................................................

สถานที่ทำงาน .....................................................................................................................................

โทร ........................................... E-mail.............................................................................................

**ลูกจ้างผู้มีผลงานดีเด่น** นาย/นาง/นางสาว ...............................................................................................................................

อายุ ............... ปี อายุการปฏิบัติงาน ............. ปี

วุฒิการศึกษาสูงสุด .............................................................................................................................

ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

จากสถาบันการศึกษา ..........................................................................................................................

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ..........................................................................................................................

สถานที่ทำงาน .....................................................................................................................................

โทร ........................................... E-mail.............................................................................................

**ลงชื่อ …………………………………………………………. ลงชื่อ ……………………………………….………………………….**

**ตำแหน่ง ……………………………………..…………….… ตำแหน่ง …………………………….………………..………………**

**(ประธานสภาข้าราชการฯ หรือเรียกชื่ออย่างอื่น ตามประกาศข้อ ๓) (อธิการบดี)**

**วันที่…………/…………….......………/………………… วันที่…………/…………….......………/…………………**

**หมายเหตุ** ขอความอนุเคราะห์จัดพิมพ์ข้อมูลประวัติ ทั้ง ๔ กลุ่ม ให้อยู่ภายในหน้าเดียวกัน

-**๒**-

**แบบ ปขมท.๒**

**แบบเสนอประวัติและผลงาน**

ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

# ในการคัดเลือกบุคลากรสายสนับสนุนผู้มีผลงานดีเด่นแห่งชาติ ปขมท.

# ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕

# ด้าน ……………….........................……

**เสนอต่อคณะกรรมการคัดเลือกบุคลากรสายสนับสนุนผู้มีผลงานดีเด่นแห่งชาติ ปขมท. ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕**

## ตอนที่ ๑

**ประวัติส่วนตัว**

๑) ชื่อ – สกุล ..............................................................................................................................................................

๒) เกิดวันที่ ............... เดือน ........................................ พ.ศ. .................... อายุ ............ ปี

๓) สถานภาพครอบครัว โสด สมรส หม้าย

๔) คู่สมรส ชื่อ – สกุล ..................................................................................................................................................

มีบุตร ……… คน ชาย ……… คน หญิง ……… คน

๕) ปัจจุบันพักอยู่บ้านเลขที่ ……….................หมู่ที่ ....... ถนน ....................................................................................

ตำบล/แขวง ................................... อำเภอ/เขต .................................... จังหวัด .....................................................

รหัสไปรษณีย์ …………………..………โทรศัพท์ .................................. มือถือ .......................................................

๖) สถานที่ทำงานในปัจจุบัน

ตำแหน่ง ............................................................... ระดับ ........................... งาน ....................................................

กอง/ส่วนงาน/กลุ่มงาน……………………………คณะ/วิทยาลัย/สถาบัน/ศูนย์/สำนัก.…………..…………............ .....

มหาวิทยาลัย/สถาบัน………………………..................................ตำบล/แขวง .................ใ.......................................

อำเภอ/เขต …………………………………… จังหวัด……………………………รหัสไปรษณีย์ .................................

โทรศัพท์ ....................................... โทรสาร ………...…………….…….. E-mail.....................................................

๗) วุฒิการศึกษา

พ.ศ. ............... วุฒิการศึกษา ..................................................สถาบันการศึกษา …….............................................

พ.ศ. ............... วุฒิการศึกษา ..................................................สถาบันการศึกษา …….............................................

พ.ศ. ............... วุฒิการศึกษา ..................................................สถาบันการศึกษา …….............................................

๘) ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน

พ.ศ. ............... ฝึกอบรม/ดูงาน ........................................................ สถานที่ .........................................................

พ.ศ. ............... ฝึกอบรม/ดูงาน ........................................................ สถานที่ .........................................................

พ.ศ. ............... ฝึกอบรม/ดูงาน ........................................................ สถานที่ .........................................................

๙) ประสบการณ์/ความเชี่ยวชาญพิเศษ

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

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

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

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

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

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

-**๓**-

**ตอนที่ ๒**

**ประวัติการทำงาน**

๑. เริ่มปฏิบัติงานเมื่อวันที………เดือน ……………… พ.ศ. …………ตำแหน่ง…………………………………………… สังกัด .....................……………………………………….………………………………….

๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง …………………………………………… ระดับ…………......…………………….…

รวมเวลาปฏิบัติงาน (นับถึง ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ) ปี

๓. ผลงานหรือการปฏิบัติงานที่ได้รับการยกย่องว่าดีเด่นและเป็นที่ยอมรับ นับย้อนหลัง ๓ ปี

(นับถึงสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕) พร้อมแนบผลงาน

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| เรื่อง/ผลงาน | **ปีที่สำเร็จ** | **ปีที่ตีพิมพ์** | % ของผลงานที่ทำ | **เอกสารอ้างอิง** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ตอนที่ ๓**

**ผลงานดีเด่นและภาคภูมิใจ** (ระบุผลงานดีเด่นเป็นที่ยอมรับปรากฏผลเด่นชัด และเป็นประโยชน์ในวงกว้างตามลำดับ)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริง

(ลงชื่อ) ......................................................... เจ้าของประวัติ

(.................................................)

ตำแหน่ง ..............................................................

วันที่ ………… / ……………......…....... /……………….

**๔**

**ตอนที่ ๔**

**ความคิดเห็นผู้บังคับบัญชา** (ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น)

ความเห็นเกี่ยวกับผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นบุคลากรสายสนับสนุนผู้มีผลงานดีเด่น ดังนี้..............................................................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

ลงชื่อ ......…………………………………….ผู้รับรอง

(..............………..………..……………….)

ตำแหน่ง...……………………………………………

วันที่ ………… / ……………...... /…………..

**ความคิดเห็นผู้บังคับบัญชา** (ผู้บังคับบัญชาระดับถัดขึ้นไป)

ความเห็นเกี่ยวกับผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นบุคลากรสายสนับสนุนผู้มีผลงานดีเด่น ดังนี้

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ลงชื่อ ......……………………………………….ผู้รับรอง

(..............………..………..……………….)

ตำแหน่ง .......……………………………………………

วันที่ ………… / ……………...... /…………..

**หมายเหตุ** (๑) ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น หมายถึง ผู้บังคับบัญชาตั้งแต่ระดับหัวหน้าภาควิชา ผู้อำนวยการกอง

หัวหน้าฝ่าย หัวหน้าสำนักงาน หรือเทียบเท่า

(๒) ผู้บังคับบัญชาระดับถัดขึ้นไป หมายถึง คณบดี หัวหน้าส่วนงาน หรือเทียบเท่า