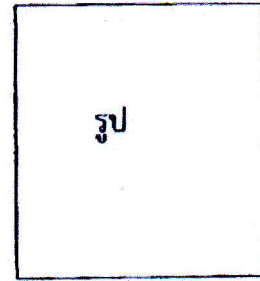


## ข้อมูลประวัติและรายละเอียดผลงานบุคคล



### รางวัลธัญญารักษอวอร์ด

ประเภท : บุคคลที่มีผลงานวิชาการด้านการบำบัดรักษาผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด การป้องกัน และการแก้ไขปัญหายาเสพติด

๑. ชื่อ.....สกุล.....

๒. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail Address.....

๓. ประวัติส่วนตัวโดยละเอียด

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....วัน เดือน ปี เกิด.....

อายุ.....ปี

สถานภาพครอบครัว

( ) โสด ( ) สมรส ( ) อื่นๆ

ข้อมูลเกี่ยวกับบุตร/ธิดา

( ) ไม่มีบุตร/ธิดา ( ) มีบุตร/ธิดา จำนวน.....คน (ชาย.....คน หญิง.....คน)

๔. ระดับการศึกษาสูงสุดและสถาบันที่สำเร็จ

ประถมศึกษา

จาก.....พ.ศ.....

มัธยมศึกษาตอนต้น

จาก.....พ.ศ.....

มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช

จาก.....พ.ศ.....

อนุปริญญา/ปวส

จาก..... พ.ศ.....

ปริญญาตรี

จาก..... พ.ศ.....

ปริญญาโท

จาก..... พ.ศ.....

ปริญญาเอก

จาก..... พ.ศ.....

๕. หน้าที่การงานหรืออาชีพ

๕.๑ อาชีพ ..... โดยมีประวัติการทำงาน ดังนี้

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

๕.๒ ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

๕.๓ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ)

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

๕.๔ การปฏิบัติงานพิเศษ

.....  
.....

๕.๕ การปฏิบัติงานด้านยาเสพติด จำนวน .....ปี .....เดือน

-เริ่มใน ปี พ.ศ..... ภาระงาน.....

-จนถึง ปี พ.ศ..... ภาระงาน.....



บุคคลที่มีผลงานวิชาการด้านการบำบัดรักษาผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด การป้องกัน และการแก้ไขปัญหายาเสพติด

Blank lined area for writing.



Blank lined area for writing.

๙. ผลงานเด่นอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับวิชาการการบำบัดรักษาผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด การป้องกัน และการแก้ไขปัญหายาเสพติด สรุปไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ (๒๐ คะแนน)

Lined area for writing the answer to question 9.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

( )

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา(ผู้รับรอง)

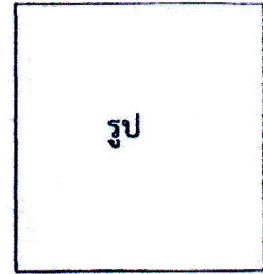
( )

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ผู้รับรอง เป็นผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอย่างน้อยหนึ่งระดับ



ข้อมูลประวัติและรายละเอียดผลงานบุคคล



รางวัลธัญญารักษาวอร์ด

ประเภท : บุคคลที่มีผลงานด้านการบริหารจัดการหรือพัฒนานโยบายการแก้ไขปัญหาผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด

๑. ชื่อ.....สกุล.....

๒. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail Address.....

๓. ประวัติส่วนตัวโดยละเอียด

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....จ. วัน เดือน ปี เกิด.....

อายุ.....ปี

สถานภาพครอบครัว

( ) โสด ( ) สมรส ( ) อื่นๆ

ข้อมูลเกี่ยวกับบุตร/ธิดา

( ) ไม่มีบุตร/ธิดา ( ) มีบุตร/ธิดา จำนวน.....คน (ชาย.....คน หญิง.....คน)

๔. ระดับการศึกษาสูงสุดและสถาบันที่สำเร็จ

ประถมศึกษา

จาก.....พ.ศ.....

มัธยมศึกษาตอนต้น

จาก.....พ.ศ.....

มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช

จาก.....พ.ศ.....

อนุปริญญา/ปวส  
จาก..... พ.ศ.....

ปริญญาตรี  
จาก..... พ.ศ.....

ปริญญาโท  
จาก..... พ.ศ.....

ปริญญาเอก  
จาก..... พ.ศ.....

๕. หน้าที่การงานหรืออาชีพ

๕.๑ อาชีพ ..... โดยมีประวัติการทำงาน ดังนี้

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

๕.๒ ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

๕.๓ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ)

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

๕.๔ การปฏิบัติงานพิเศษอื่นๆ(ถ้ามี)

.....  
.....

๕.๕ การปฏิบัติงานด้านยาเสพติด จำนวน ..... ปี ..... เดือน

- เริ่มใน ปี พ.ศ..... ภาระงาน.....

- จนถึง ปี พ.ศ..... ภาระงาน.....



๗.๒ มีกรนำนโยบายในข้อ ๗.๑ สู่การปฏิบัติ อย่างชัดเจนและมีประสิทธิภาพ (๓๐ คะแนน)

A series of horizontal dotted lines for writing the response to question 7.2.



ด้านบุคคลที่มีผลงานด้านการบริหารจัดการหรือพัฒนานโยบายการแก้ไขปัญหามลพิษ ผู้ติดตามเสพติด

-๖-

๘. ผลงานเด่นอื่นๆที่เกี่ยวกับการบริหารจัดการหรือพัฒนานโยบายการแก้ไขปัญหามลพิษ ผู้ติดตามเสพติด (๑๐ คะแนน)

(Area with horizontal dotted lines for writing)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

( )

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา (ผู้รับรอง)

( )

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ผู้รับรอง เป็นผู้บังคับบัญชา เช่น ผู้ว่าราชการจังหวัดผู้รับรองเป็นรองปลัดกระทรวงมหาดไทย เป็นต้น