แบบทะเบียนประวัติพนักงานราชการ พรก.1

ติดรูปถ่าย

สำนักงาน กศน. สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงศึกษาธิการ

|  |  |
| --- | --- |
| คำนำหน้านาม...................................................................................1. ชื่อ ............................................................................................... นามสกุล...................................................................................... | 2. เลขประจำตัวประชาชน\_\_\_-\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_-\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_-\_\_\_ \_\_\_-\_\_\_ |
| 3. ประเภทพนักงานราชการ............................................................................ |
|  4. วันเดือนปีเกิด.................................................................................  |  5. ชื่อ - นามสกุลบิดา.................................................................................. ชื่อ - นามสกุลมารดา.............................................................................. ชื่อ - นามสกุลคู่สมรส.............................................................................. |
| 6. วันที่ทำสัญญาจ้าง-วันสิ้นสุดสัญญาจ้าง |
| ครั้งที่ | วันเริ่มสัญญาจ้าง | วันสิ้นสุดสัญญาจ้าง | เลขที่สัญญาจ้าง |
| 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 7. ประวัติการศึกษา |
| สถานศึกษา | ตั้งแต่ (เดือน-ปี) | วุฒิ(สาขาวิชา) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 8. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ |
| ชื่อใบอนุญาต | หน่วยงาน | เลขที่ใบอนุญาต | วันที่มีผลบังคับใช้(วัน เดือน ปี) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ลงชื่อ.................................................................................
 (..................................................................................)
ตำแหน่ง.................................................................................
 หัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย
 .................../ ..................../ ....................

ขอรับรองว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้ากรอกเป็นความจริงทุกประการ

 ลงชื่อ...........................................................................
 เจ้าของประวัติ
 .................../ ..................../ ....................

|  |
| --- |
| 9. ประวัติการฝึกอบรม |
| หลักสูตรฝึกอบรม | ตั้งแต่-ถึง(วัน เดือน ปี) | หน่วยงานที่จัดฝึกอบรม |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 10. การได้รับโทษทางวินัยและการนิรโทษกรรม |
| พ.ศ. | รายการ | เอกสารอ้างอิง |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 11. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ วันที่ได้รับและวันส่งคืน รวมทั้งเอกสารอ้างอิง |
| พ.ศ. | รายการ | เอกสารอ้างอิง |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 12. จำนวนวันลาหยุดราชการ ขาดราชการ มาสาย |
| พ.ศ. | ลาป่วย  | ลากิจ | ลาพักผ่อน |  มาสาย | ขาดราขการ | พ.ศ. | ลาป่วย | ลากิจ | ลาพักผ่อน | มาสาย | ขาดราขการ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 13. ความสามารถพิเศษ |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 14. การปฎิบัติราชการพิเศษ |
| พ.ศ. | รายการ  | พ.ศ. | รายการ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 15. อื่นๆ ที่จำเป็น |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 16. ตำแหน่งและค่าตอบแทน |
| วัน เดือน ปี | ตำแหน่ง | เลขที่ตำแหน่ง | กลุ่มงาน | ค่าตอบแทน | ค่าครองชีพ | เอกสารอ้างอิง |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |