

ด้านบุคคลที่มีผลงานด้านการบริหารจัดการหรือพัฒนานโยบายการแก้ไขปัญหาผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด

ข้อมูลประวัติและรายละเอียดผลงานบุคคล

รูป

รางวัลธัญญารักษาวอร์ด

ประเภท : บุคคลที่มีผลงานด้านการบริหารจัดการหรือพัฒนานโยบายการแก้ไขปัญหาผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด

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 อาชีพโดยมีประวัติการทำงาน ดังนี้

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

๕.๒ ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

๕.๓ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ)

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

๕.๔ การปฏิบัติงานพิเศษ

.....
.....

๕.๕ การปฏิบัติงานด้านยาเสพติด จำนวนปีเดือน

- เริ่มใน ปี พ.ศ..... ภาระงาน.....

- จนถึง ปี พ.ศ..... ภาระงาน.....

ด้านบุคคลที่มีผลงานด้านการบริหารจัดการหรือพัฒนานโยบายการแก้ไขปัญหาผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด

-๗-

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

()

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา/ผู้รับรอง

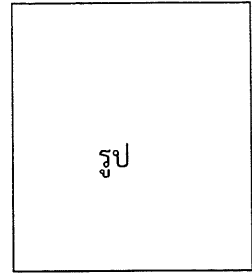
()

ตำแหน่ง.....

บุคคลที่มีผลงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

ข้อมูลประวัติและรายละเอียดผลงานบุคคล

รางวัลธัญญารักษาวอร์ด



ประเภท : บุคคลที่มีผลงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด

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 อาชีพโดยมีประวัติการทำงาน ดังนี้

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

๕.๒ ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

๕.๓ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ)

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

๕.๔ การปฏิบัติงานพิเศษ

.....
.....

๕.๕ การปฏิบัติงานด้านยาเสพติด จำนวนปีเดือน

-เริ่มใน ปี พ.ศ..... ภาระงาน.....

- จนถึง ปี พ.ศ..... ภาระงาน.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
()

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา/ผู้รับรอง
()

ตำแหน่ง.....

ข้อมูลประวัติและรายละเอียดผลงานบุคคล

รูป

รางวัลธัญญารักษ์อวอร์ด

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.....

अनुปริญญา/ปวส

จาก..... พ.ศ.....

ปริญญาตรี

จาก..... พ.ศ.....

ปริญญาโท

จาก..... พ.ศ.....

ปริญญาเอก

จาก..... พ.ศ.....

๕. หน้าที่การงานหรืออาชีพ

๕.๑ อาชีพโดยมีประวัติการทำงาน ดังนี้

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

๕.๒ ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

๕.๓ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ)

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

๕.๔ การปฏิบัติงานพิเศษ

.....
.....

๕.๕ การปฏิบัติงานด้านยาเสพติด จำนวนปีเดือน

-เริ่มใน ปี พ.ศ..... การะงาน.....

- จนถึง ปี พ.ศ..... การะงาน.....

บุคคลที่มีผลงานวิชาการด้านการบำบัดรักษาผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด การป้องกัน และการแก้ไขปัญหายาเสพติด

A series of horizontal dotted lines for writing, consisting of 25 lines.

A series of horizontal dotted lines for writing, consisting of 26 lines.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

()

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา/ผู้รับรอง

()

ตำแหน่ง.....

ข้อมูลประวัติและรายละเอียดผลงานบุคคล

รูป

รางวัลธัญญารักษ์อวอร์ด

ประเภท : บุคคลที่มีผลงานด้านการดูแลช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติดในชุมชน

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.....

คนปริญา/เวิล

จาก..... พ.ศ.....

ปริญาตรี

จาก..... พ.ศ.....

ปริญาโท

จาก..... พ.ศ.....

ปริญาเอก

จาก..... พ.ศ.....

๕. หน้าที่การงานหรืออาชีพ

๕.๑ อาชีพโดยมีประวัติการทำงาน ดังนี้

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

๕.๒ ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

๕.๓ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ)

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

๕.๔ การปฏิบัติงานพิเศษ

.....
.....

๕.๕ การปฏิบัติงานด้านยาเสพติด จำนวนปีเดือน

- เริ่มใน ปี พ.ศ..... ภาระงาน.....

- จนถึง ปี พ.ศ..... ภาระงาน.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

()

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา/ผู้รับรอง

()

ตำแหน่ง.....

ชุมชน/หมู่บ้านที่มีผลงานด้านการดูแลช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติด

-๖-

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
()
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรองคือ (ปลัดอำเภอ, ผู้อำนวยการเขต)