

แบบประวัติ

ผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

ข้าพเจ้า

(๑) ชื่อ นาย/นาง/นางสาว
เลขประจำตัวประชาชน.....

(๒) เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน.....
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต..... จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

(๓) สถานที่ติดต่อ เลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน.....
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต..... จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

(๔) คุณวุฒิการศึกษา.....
.....

(๕) อาชีพปัจจุบัน

(๖) สถานที่ทำงาน.....
เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต..... จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

(๗) ประสบการณ์การทำงานเกี่ยวกับกลุ่มที่ถูกเสนอชื่อ (โดยสังเขป)

.....
.....

(๘) พร้อมนี้ได้แนบ

๘.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๘.๒ ประวัติการทำงาน (ถ้ามี) จำนวน.....หน้า

(๙) ยินยอมให้.....เสนอชื่อ
ของข้าพเจ้าเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายกระทรวงนี้
ยื่น ณ วันที่เดือน.....พ.ศ.....

(ลงลายมือชื่อ) เจ้าของประวัติ

(.....)

...../...../.....