ประวัติประกอบการขึ้นทะเบียนที่ปรึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล

กับ ศูนย์ข้อมูลที่ปรึกษา กระทรวงการคลัง

ชื่อ – สกุล ………………………………………………………………………………………………..

วัน / เดือน / ปีเกิด ………………………………………………………………………………………………..

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง ………………………………………………………………………………………

สถานที่ทำงานปัจจุบัน ………………………………………………………………………………………………............................

เบอร์ติดต่อ ………………………………………………….. E-Mail……………………………………………..……………………………..

ประวัติการศึกษา

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| สถาบันการศึกษา | วุฒิปริญญา | สาขา | วัน/เดือน/ปีที่จบการศึกษา |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ประสบการณ์การทำงาน

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| วัน/เดือน/ปีที่เริ่ม-สิ้นสุดการทำงาน | ชื่อหน่วยงาน | ตำแหน่ง |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

ลงชื่อ........................................................บุคลากรที่ปรึกษา

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

วันที่............เดือน........................................พ.ศ..................

สาขาความเชี่ยวชาญ (กรุณาเขียนเครื่องหมายถูกในสาขาวิชาที่ท่านเชี่ยวชาญ/ตอบได้มากกว่า 1 สาขา)

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 1. สาขาการเกษตรและการพัฒนาชนบท (Agriculture Sector)  | 🞏 11. สาขาการประปาและสุขาภิบาล (Water Supply and Sanitation Sector)  |
| 🞏 2. สาขาอุตสาหกรรมก่อสร้าง (Building Sector) | 🞏 12. สาขาพัฒนาการเมือง (Urban Development Sector) |
| 🞏 3. สาขาการศึกษา (Education Sector) | 🞏 13. สาขาคมนาคมขนส่ง (Transportation Sector) |
| 🞏 4. สาขาพลังงาน (Energy Sector) | 🞏 14. สาขากฎหมาย (Law Sector) |
| 🞏 5. สาขาสิ่งแวดล้อม (Environment Sector) | 🞏 15. สาขามาตรฐานคุณภาพ (Quality Standard Sector) |
| 🞏 6. สาขาการเงิน (Finance Sector) | 🞏 16. สาขาประชาสัมพันธ์ (Public Relations Sector) |
| 🞏 7. สาขาเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร  (Technology Sector) | 🞏 17. สาขาวิจัยและประเมินผล  (Research and Evaluation Sector) |
| 🞏 8. สาขาอุตสาหกรรม (Industry Sector) | 🞏 18. สาขาการบริหารและพัฒนาองค์กร  (Management and Institutional Development Sector) |
| 🞏 9. สาขาประชากร (Population Sector) | 🞏 19. สาขาการท่องเที่ยว (Tourism Sector) |
| 🞏 10. สาขาสาธารณสุข (Health Sector) | 🞏 20. สาขาอื่น ๆ (โปรดระบุ) |
|  |  ............................................................................................. |
|  |  ............................................................................................. |

หลักสูตรการฝึกอบรม

|  |  |
| --- | --- |
| ปี พ.ศ. | หลักสูตรการอบรม / ประกาศนียบัตร |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

ลงชื่อ........................................................บุคลากรที่ปรึกษา

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

วันที่............เดือน........................................พ.ศ..................

ประสบการณ์และผลงานในการเป็นที่ปรึกษาให้กับองค์กรภาครัฐ/ภาคเอกชน/NGO หรือหน่วยงานอื่น ๆ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| วัน/เดือน/ปีที่เริ่ม ถึงวันสิ้นสุดโครงการ | ชื่อโครงการ / ผลงาน | ตำแหน่ง |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

ข้อมูลในการประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| เลขที่ | ชื่อวิชาชีพ | วันหมดอายุ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

ลงชื่อ........................................................บุคลากรที่ปรึกษา

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

วันที่............เดือน........................................พ.ศ..................