๑. ยศ – ชื่อ สกุล (ภาษาไทย) ชื่อเล่น

 (ภาษาอังกฤษ)

๒. วัน/เดือน/ปีเกิด

๓. ตำแหน่ง

๔. สถานที่ทำงาน

๕. โทรศัพท์ มือถือ

๖. โทรสาร

๗. E – Mail

๘. การปฏิบัติงานที่เกี่ยวกับการประกันคุณภาพการศึกษา

๙. ที่อยู่ เลขที่ หมู่ แขวง/ตำบล

 เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

๑๐. การศึกษาในประเทศ

 ๑๐.๑ ปริญญาตรี สาขา สถาบัน ๑๐๒ ปริญญาตรี สาขา สถาบัน ๑๐.๓ ปริญญาตรี สาขา สถาบัน ๑๐.๔ วุฒิการศึกษาอื่น ๆ

๑๑. การฝึกอบรมทางทหาร

 ๑๑.๑

 ๑๑.๒

 ๑๑.๓

หมายเหตุ ๑. กรุณากรอกข้อมูลทุกช่องให้ครบถ้วน

 ๒. การพิจารณาคัดเลือกผู้เข้ารับการอบคมฯ อยู่ในดุลพินิจของ กมศ.บก.สปท.