

# ด่วนที่สุด

ที่ กต ๑๖๐๔.๑/๙๗



สป.กค. เลขรับ 847  
13 ม.ค. 59 เวลา 14:29  
ที่ กต 1604.1/82 คุณที่สุด  
ลง.08 ม.ค. 59



กระทรวงการต่างประเทศ  
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ  
อาคารรัฐประศาสนภักดี ชั้น ๘  
ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่

กทม. ๑๐๒๑๐

๗ มกราคม ๒๕๕๙

สบค.  
รับที่ ๑๕๑  
เมื่อ ๑๓ ม.ค. ๒๕๕๙  
เวลา ๑๖.๓๖ น.

เรื่อง ทุนรัฐบาลปักษ์สถาน

เรียน ปลัดกระทรวงการคลัง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดหลักสูตร  
๒. หน่วยงานที่ได้รับการจัดสรบทุน  
๓. รายละเอียดเกี่ยวกับการสมัครขอรับทุน  
๔. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน  
๕. ใบสมัครทุนรัฐบาลปักษ์สถาน

ด้วยรัฐบาลปักษ์สถานเสนอให้ทุนแก่รัฐบาลไทย เพื่อส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการฝึกอบรมหลักสูตร 46th International Central Banking ระหว่างวันที่ ๗ มีนาคม – ๑ เมษายน ๒๕๕๙ ณ ประเทศไทย โดยแหล่งทุนจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่าง ๆ รวมทั้งค่าเดินทางไป – กลับ ระหว่างประเทศ ทั้งนี้ ผู้สมัครรับทุนจะต้องเจ้าหน้าที่ระดับกลาง และมีความรู้เกี่ยวกับงานธนาคารแห่งประเทศไทย ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

โดยที่การฝึกอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานต่าง ๆ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ จึงขอให้ท่านพิจารณาเสนอชื่อผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเหมาะสมที่เป็นเจ้าหน้าที่ระดับชำนาญการขึ้นไปหรือเทียบเท่า และมีความรู้ภาษาอังกฤษดี จำนวน ๑ ราย โดยผู้สมัครจะได้รับยกเว้นการทดสอบภาษาอังกฤษ ทั้งนี้ ขอให้ดำเนินการตามรายละเอียดเกี่ยวกับการสมัครขอรับทุน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ และให้ผู้ได้รับการเสนอชื่อจัดทำรายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน และใบสมัครทุนรัฐบาลปักษ์สถาน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ และ ๕ ส่งกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ ภายในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๕๙ ด้วย จะขอบคุณมาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ส. สบค.

ธรรมรงค์

(นางวรรณวิสา กล่อมวงศ์)

เจ้าหน้าที่รัฐกรรมาธิการ  
ปฏิริบูรณ์ที่ศูนย์บริการสำนักบริหารทั่วไป

๑๓ ม.ค. ๒๕๕๙

กรมความร่วมมือระหว่างประเทศ

โทร. ๐ ๒๒๑๐๓ ๕๐๐๐ ต่อ ๔๓๑๐๒

โทรสาร ๐ ๒๒๑๔๓ ๙๓๙๕

ขอแสดงความนับถือ

~~~~~

(นายวิชิต ชิตวิมาน)

รองอธิบดี รัฐมนตรีช่วยว่าการแทน  
อธิบดีกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ

~~~~~  
ม.ค. ๕๙

ส. ส.บ.ค.

~~~~~

(นายสันติ อั่งค์วิวัฒน์)

ผอ.ส.บ.ค.

๑๓ ม.ค. ๒๕๕๙

**Introduction:**

National Institute of Banking and Finance (NIBAF) is a subsidiary of State Bank of Pakistan (the Central Bank of the Country), and a premier training institute for professionals in Banking, Finance and Management. NIBAF annually offers international trainings, jointly sponsored by Government of Pakistan and State Bank of Pakistan under the Pakistan Technical Assistance Program (PTAP). The training programs are fully funded and are available to nominees of friendly developing countries. The programs offer a unique learning opportunity of interaction with seasoned trainers/bankers and sharing of knowledge among the participating countries. The program offers return air tickets (economy class) for selected trainees, 4-weeks training, boarding, lodging and excursion trips.

An individual country may nominate upto two candidates for each course, and the selection of participants is made through a prescribed criteria. However, additional candidates can also be considered on self finance basis.

**Target Participants:**

The course is designed for mid-level officers having prior knowledge of Central banking. However, in case of English language Course, the participants may be from any financial institution/Government department.

**Date:**

1. 46th International Central Banking Course... 7<sup>th</sup> March to 1<sup>st</sup> April, 2016
2. English Language Course for Central Asian Republics (CARs) ... 4<sup>th</sup> April to 22<sup>nd</sup> April, 2016

(last date to apply is 30<sup>th</sup> January, 2016)

**Venue:**

National Institute of Banking & Finance (NIBAF)  
Islamabad



## National Institute of Banking & Finance (NIBAF)/State Bank of Pakistan

### International Programs for the year 2015-16

1. 46<sup>th</sup> International Central Banking Course
2. English Language Course for Central Asian Republics (CARs)

| Program                                                       | Topics                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 46 <sup>th</sup> International Central Banking Course      | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Monetary Policy formulation</li> <li>▪ Central Banks Role in Financial Stability</li> <li>▪ Banking Regulation &amp; Supervision</li> <li>▪ BASEL II &amp; III</li> <li>▪ Financial Crisis &amp; Risk Management</li> <li>▪ Exchange Rate &amp; Reserve Management</li> <li>▪ Treasury Operations</li> <li>▪ Corporate Governance</li> <li>▪ Payment and Settlement System</li> </ul> |
| 2. English Language Course for Central Asian Republics (CARs) | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Developing effective analytical and comprehension skills</li> <li>▪ Developing effective Business Writing Skills</li> <li>▪ Building effective Presentations Skills</li> <li>▪ Developing effective Interpersonal skills</li> <li>▪ Developing skills in Verbal and Non Verbal Communication</li> </ul>                                                                               |

1. Fee for participation in each Training Program is US\$ 5,000/- per participant
2. Fee includes Tuition fee, cost of training material, Boarding & lodging, hotel charges for inland study tours
3. The fee, however, will not include visa fees/ medical/ compensation in case of death or disability.
4. Further, the participants/or their sponsoring institutions will arrange visa and international return tickets on their own.
5. Payment of fee can be made by bank draft payable to 'National Institute of Banking and Finance Account-496501, SBP BSC (BANK), State Bank of Pakistan, Islamabad, Pakistan' or through electronic transfer SWIFT Code: SBPPPKKA State Bank of Pakistan, Karachi PK Self Finance.

**Application formalities**

1. Applicants/ Nominating agencies will contact NIBAF directly, and the selected applicants will be intimated of their selection.
2. Copies of correspondence will also be sent to concerned chanceries to process and issue visas/ travel papers for travel to Pakistan for the duration of course i.e. up to 4 weeks plus sufficient time for arrival and departure.
3. Applicants are required to send duly filled application form attached with the flyer with 3 passport sized photographs and a copy of passport. The form can also be downloaded from NIBAF website [www.nibaf.gov.pk](http://www.nibaf.gov.pk).
4. The Institute will not assume any responsibility for compensation in case of death or disability of the participant.
5. The participants will complete health related formalities including vaccination. Further, they will get the medical certificate (attached with this flyer) signed by a practicing doctor in their country. NIBAF will be providing only emergency casual medicine for the duration of training.
6. Participants will check-in at NIBAF at least one day before the course begins, and they will intimate NIBAF about their itinerary in advance.
7. Participants are advised to bring convertible foreign exchange or traveler's cheques for their personal use, if any.

**Contact Person:**

*Allauddin Achakzai*  
Sr. Joint Director,  
National Institute of Banking & Finance  
Pitras Bukhari Road, Sector H-8/1,  
Islamabad, Pakistan.  
Phone: +92-51-8435571-9  
Fax: +92-51-843 5568 - 70  
e-mail: [allauddin.achakzai@nibaf.gov.pk](mailto:allauddin.achakzai@nibaf.gov.pk)  
[allauddinachakzai0331@gmail.com](mailto:allauddinachakzai0331@gmail.com)

สิงทีส่งมาด้วย ๒

หน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรทุน

- กระทรวงการคลัง
- ธนาคารแห่งประเทศไทย

## รายละเอียดเกี่ยวกับการสมัครขอรับทุน

### ชื่อหลักสูตร 46th International Central Banking

วิธีการเสนอชื่อผู้สมัครขอรับทุน คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน หลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้สมัครขอรับทุน และผลการพิจารณาให้ทุน จะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ดังนี้

#### ๑. วิธีการเสนอชื่อผู้สมัครขอรับทุน

- ๑.๑ หน่วยงานที่ได้รับการจัดสรราจะต้องมีหนังสือเสนอชื่อผู้สมัครขอรับทุน พร้อมทั้งส่งแบบพิมพ์รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน (แบบพิมพ์ทุน ๑) ที่ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป ไปยังกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ ภายในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๕๙

ในกรณีที่จำเป็นให้แจ้งรายชื่อและรายละเอียดของผู้สมัครขอรับทุนได้ทางโทรศัพท์ และ / หรือโทรสารเป็นการล่วงหน้า ทั้งนี้ กรมความร่วมมือฯ จะไม่อนุญาตให้ผู้สมัครขอรับทุนที่ไม่มีหนังสือเสนอชื่อจากหน่วยงานเข้ารับการทดสอบภาษาอังกฤษ

- ๑.๒ จำนวนผู้สมัครขอรับทุนที่ได้รับการเสนอชื่อจะต้องไม่เกิน ๑ ราย ในกรณีที่หน่วยงานเสนอชื่อผู้สมัครขอรับทุนมากกว่าจำนวนที่ได้กำหนดไว้ข้างต้น กรมความร่วมมือฯ จะพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่ได้รับการเสนอชื่อเรียงตามลำดับที่ปรากฏในหนังสือเสนอชื่อจากหน่วยงานตามจำนวนที่กำหนดไว้ข้างต้นเท่านั้น บุคคลที่ปรากฏชื่อยื่นลำดับหลังซึ่งเกินจำนวนที่กำหนดไว้ กรมความร่วมมือฯ ไม่อาจพิจารณาให้เป็นผู้สมัครขอรับทุนได้

- ๑.๓ ให้ผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อไปเข้ารับการทดสอบภาษาอังกฤษ ณ สถาบันการต่างประเทศฯ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี (B) ชั้น ๗ (ลิฟท์ – โฉน E ๒) ถนนเจ้งวัฒนะ ในวันที่ - ยกเว้นการทดสอบ - เวลา ๐๘.๔๕ น. ทั้งนี้ ขอให้ไปตรวจสอบรายชื่อผู้เข้ารับการทดสอบ หมายเลขอื่น แลห้องสอบ ก่อนเวลาทดสอบ โดยนำบัตรประจำตัวข้าราชการ / พนักงาน หรือบัตรประจำตัวประชาชน ไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ พร้อมทั้งจัดเตรียมดินสอคำ ๒B ยางลบ และปากกา มาในวันทดสอบด้วย

#### ๒. คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน

##### ๒.๑ ก. สำหรับผู้ที่เป็นข้าราชการ

- ผู้สมัครขอรับทุนจะต้องเป็นข้าราชการพลเรือนตั้งแต่ระดับปฏิบัติการขึ้นไปหรือเทียบเท่า หรือมีคุณสมบัติอื่น ๆ ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบว่าด้วยการให้ข้าราชการไปศึกษา ฝึกอบรม และคุณณ ณ ต่างประเทศ (กขช.)
- จะต้องได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการหรือโอนมาปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เสนอชื่อสมัครรับทุนแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือฯ

##### ๒.๒ สำหรับพนักงานรัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน และหน่วยงานเอกชน

- จะต้องปฏิบัติงานหรือโอนมาปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เสนอชื่อสมัครรับทุนแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือฯ

๒.๓ ไม่อยู่ในระหว่างการสมัครขอรับทุนอื่นที่อยู่ในความดูแลของกรมความร่วมมือฯ {ทุนประเทศไทย ๑ (๙)}

๒.๔ กรณีเคยได้รับทุนประเทศไทย ๑ (๙) ไปศึกษา ณ ต่างประเทศ จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๒ ปี (ยกเว้นอาจารย์ในมหาวิทยาลัย หรือสถาบันการศึกษาที่เทียบเท่ามหาวิทยาลัย ต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี) และในกรณีที่เคยได้รับทุนไปศึกษา จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี และในกรณีที่เคยได้รับทุนสมมนา / ดูงาน ที่มีระยะเวลาเกินกว่า ๑ เดือน จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี นับถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือฯ

- ๒.๕ กรณีเคยได้รับทุนประเพณี (๑) เพื่อศึกษาในประเทศไทย ซึ่งต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี (ยกเว้นอาจารย์ ในมหาวิทยาลัย หรือสถาบันการศึกษาที่เพิ่มเท่าน้ำหนักไทยแล้ว ต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๖ เดือน) และในกรณีที่เคยได้รับทุนไปฝึกอบรม และสัมมนาหรือดูงาน จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๖ เดือนและ ๓ เดือนตามลำดับ นับถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือฯ
- ๒.๖ กรณีเคยสะสมพิธีกรรมรับทุนที่ดำเนินการฝ่ายกรมความร่วมมือฯ จะต้องสะสมพิธีกรรมแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปีนับแต่วันที่ที่ยื่นยอมให้สะสมพิธีกรรมวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือฯ
- ๒.๗ กรณีที่เคยได้รับทุนและได้ยุติการรับทุนก่อนที่จะสำเร็จหลักสูตร โดยไม่มีเหตุผลอันสมควรและไม่ได้รับอนุญาตจากกรมความร่วมมือฯ และส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง จะไม่มีสิทธิสมัครรับทุนใด ๆ เป็นเวลา ๒ ปี นับแต่วันที่ผู้รับทุนได้ยุติการรับทุน ถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือฯ และในกรณีที่แหล่งทุนแจ้งยุติการให้ทุนศึกษา ฝึกอบรม ดูงาน/ สัมมนา หรือปฏิบัติการวิจัย จะไม่มีสิทธิสมัครรับทุนใด ๆ เป็นเวลา ๕ ปี นับจากวันที่กรมความร่วมมือฯ แจ้งหน่วยงานที่ผู้รับทุนสังกัด
- ๒.๘ ต้องมีคุณสมบัติตามที่รัฐบาลและสถาบันของต่างประเทศกำหนดไว้ในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑
- ๒.๙ กรณีที่แหล่งผู้ให้ทุนกำหนดระดับของผู้สมัครรับทุนไว้ให้ถือเกณฑ์เปรียบเทียบระดับ ดังนี้
- |                                 |                                      |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| - ระดับต้น (Junior Level)       | เทียบเท่าข้าราชการระดับปฏิบัติการ    |
| - ระดับกลาง (Middle Level)      | เทียบเท่าข้าราชการระดับชำนาญการ      |
| - ระดับอาชีวิส (Senior Level)   | เทียบเท่าข้าราชการระดับชำนาญการพิเศษ |
| - ระดับบริหาร (Executive Level) | เทียบเท่าข้าราชการระดับเชี่ยวชาญ     |

### ๓. หลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้สมัครขอรับทุน

- ๓.๑ จำนวนผู้สมัครที่จะได้รับการเสนอชื่อให้แหล่งทุนพิจารณาในขั้นสุดท้ายสำหรับหลักสูตรนี้ มีจำนวน  
ไม่เกิน ๑๐ ราย
- ๓.๒ กรมความร่วมมือฯ จะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อให้เป็นผู้สมัครรับทุน ตามลำดับ ดังนี้
- ก. ผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่กรมความร่วมมือฯ กำหนด
  - ข. พิจารณาคัดเลือกผู้สมัครที่ผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่กำหนดซึ่งได้คะแนนสูงสุดของแต่ละหน่วยงานที่ได้รับการจัดสรร จำนวน ๑ ราย ให้เข้าสมัครรับทุน
  - ค. ในกรณีที่จำนวนผู้สมัครในข้อ ข. มีมากกว่าจำนวนตามที่ระบุในข้อ ๓.๑ กรมความร่วมมือฯ จะพิจารณาคัดเลือกเพียงเท่าจำนวนที่ระบุไว้ในข้อ ๓.๑ โดยเรียงตามลำดับจากคะแนนสูงสุด
  - ง. ในกรณีที่ผู้สมัครจากหน่วยงานอื่นไม่ผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่กำหนดเพียงรายเดียวหรือมากกว่า ๔ รายก็ได้ ทั้งนี้ เพื่อให้ครบจำนวนผู้สมัครที่จะได้รับการเสนอชื่อให้แหล่งทุนพิจารณาตามข้อ ๓.๑
  - จ. ในกรณีที่มีผู้สมัครผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่กำหนดเพียงรายเดียวหรือมากกว่า ๔ แต่มีจำนวนน้อยกว่าที่ระบุไว้ในข้อ ๓.๑ กรมความร่วมมือฯ อาจจะพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครจากต่างหน่วยงานที่มีผลการทดสอบเป็นลำดับรองลงมา และอยู่ในเกณฑ์ฝ่ายผู้ของกรมความร่วมมือฯ ให้เป็นผู้ได้รับการเสนอชื่อ เพื่อให้ครบจำนวนตามข้อ ๓.๑ ทั้งนี้ ไม่ว่าจะถึงหลักสูตรที่กำหนดหรือเน้นความรู้ความสามารถด้านภาษาอังกฤษของผู้สมัครรับทุนเป็นพิเศษ

### ๔. ผลการพิจารณาให้ทุน

เมื่อกรมความร่วมมือฯ ได้เสนอชื่อและใบสมัครของผู้ที่ได้รับการคัดเลือกไปปัจจุบันแล้ว ผลการพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับทุนในขั้นสุดท้ายขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของแหล่งผู้ให้ทุน

แบบพิมพ์ทุน ๑  
กรมความร่วมมือระหว่างประเทศ

ติดสูบปลาย

รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน  
(โครงการรายละเอียดให้ละเอียดและตัวบรรจง)

## ส่วนที่ ๑: แหล่งผู้ให้ทุน/หลักสูตร

แหล่งผู้ให้ทุน.....  
ชื่อหลักสูตร/สาขาวิชา/ระยะเวลา.....  
.....  
.....  
ณ ประเทศไทย.....

สำหรับเจ้าหน้าที่กรมความร่วมมือ  
ระหว่างประเทศ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติขึ้นต้นแล้ว  
 มีสิทธิ์สอบ  ไม่มีสิทธิ์สอบ

## ส่วนที่ ๒: สังกัดของผู้สมัครรับทุน

ชื่อหน่วยงาน (ภาษาไทย).....  
(ภาษาอังกฤษ).....  
ที่อยู่ที่ติดต่อได้.....  
แผนก/ฝ่าย/กอง.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์(บ้าน).....  
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail Address: .....  
บุคคลที่ผู้สมัครประสงค์จะให้ติดต่อในกรณีเร่งด่วน : ชื่อ..... โทรศัพท์.....

## ส่วนที่ ๓: ประวัติส่วนบุคคลและการศึกษา

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

Name (Mr./Mrs./Miss)..... Surname.....

ชื่อ/นามสกุลเดิม (ในกรณีที่มีการเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล)

นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

Name (Mr./Mrs./Miss)..... Surname.....

อายุ..... ปี..... เดือน (เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....)

สถานภาพสมรส:  โสด  สมรส  อื่นๆ .....

วุฒิการศึกษา/สาขา.....  
.....

สถานบ้าน/ประเทศไทย.....  
.....

คะแนนรวมซึ่งได้รับจากการศึกษาระดับปริญญาตรี (เฉพาะผู้ขอรับทุนการศึกษา).....

#### ส่วนที่ ๔: ประวัติการรับทุน

เกย์ได้รับทุนที่ดำเนินการผ่านกรรมความร่วมมือระหว่างประเทศ (เฉพาะ ๒ ครั้งสุดท้าย) คือ

๑. แหล่งผู้ให้ทุน ..... เพื่อไป ศึกษา ฝึกอบรม สัมมนา คุยงาน ประชุม  
 สาขาวิชา/หลักสูตร .....  
 ระหว่างวันที่ ..... ณ ประเทศไทย
๒. แหล่งผู้ให้ทุน ..... เพื่อไป ศึกษา ฝึกอบรม สัมมนา คุยงาน ประชุม  
 สาขาวิชา/หลักสูตร .....  
 ระหว่างวันที่ ..... ณ ประเทศไทย

นอกเหนือจากการสมัครรับทุนครั้งนี้ อยู่ในระหว่างการสมัครรับทุนจากองค์การ/รัฐบาลอื่นหรือไม่

- ไม่อยู่ระหว่างการสมัครรับทุนอื่น  
 อยู่ระหว่างการสมัครรับทุน .....  
 .....

#### ส่วนที่ ๕: ประวัติการทำงาน (อดีตและปัจจุบัน)

| ตำแหน่ง | ระยะเวลา<br>(วัน/เดือน/ปี) | หน่วยงาน | หน้าที่ความรับผิดชอบ |
|---------|----------------------------|----------|----------------------|
| .....   | .....                      | .....    | .....                |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติของผู้สมัครรับทุนที่กรรมความร่วมมือระหว่างประเทศ ได้แจ้งเวียนให้ทราบ และข้อความที่แจ้งไว้ในแบบพิมพ์นี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่า ไม่เป็นไปตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครรับทุนครั้งนี้

(ลงชื่อผู้สมัครรับทุน).....

(.....)

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

ข้อแนะนำการจัดทำใบสมัครทุนรัฐบาลภาคีสถาน

กรมความร่วมมือระหว่างประเทศ

ภารกิจความร่วมมือกับต่างประเทศเพื่อการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ (ภารกิจ HRD)

ส่วนความร่วมมือเพื่อการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ ๑ (ส่วน HRD ๑)

๑. ใบสมัครทุนรัฐบาลภาคีสถาน ประกอบด้วยหัวข้อต่อไปนี้ คือ

- PERSONAL INFORMATION
- CONTACT DETAILS
- OCCUPATIONAL DETAILS
- DETAILS OF NOMINATING OFFICER
- MEDICAL CERTIFICATE

๒. ใบสมัครทุนรัฐบาลภาคีสถาน จัดทำโดยไม่ต้องผ่านต้นสังกัด โดยขอผู้สมัครกรอกข้อมูลในหัวข้อต่อไปนี้ ให้ครบถ้วน

๓. ในหัวข้อ DETAILS OF NOMINATING OFFICER ในร่อง

NOMINATED BY: \_\_\_\_\_ DEPARTMENT \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ POSTAL ADDRESS (OFFICE) \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_ TELEPHONE \_\_\_\_\_

ขอให้ผู้สมัครเงินไว้ โดยกรมความร่วมมือระหว่างประเทศจะเป็นผู้กรอกข้อมูลของ

๔. ให้ผู้สมัครลงนามในช่อง SIGNATURE OF NOMINEE

๕. ขอให้ผู้สมัครเงินไว้ SIGNATURE AND STAMP OF NOMINATING OFFICER ไว้ โดยกรมความร่วมมือระหว่างประเทศจะเป็นผู้ลงนามให้

๖. ใน MEDICAL CERTIFICATE ขอให้ผู้สมัครนำไปตรวจโรคกับหมอในโรงพยาบาลของรัฐ พร้อมให้หมอมลงนามและประทับตราโรงพยาบาลในช่อง Signature & Stamp of Medical Officer ด้วย (ผู้สมัครในต่างจังหวัด สามารถตรวจโรคกับหมอที่โรงพยาบาลประจำจังหวัดได้) และขอให้ผู้สมัครเงินไว้ Signature & Stamp of Nominating Officer ไว้ โดยกรมความร่วมมือระหว่างประเทศจะเป็นผู้ลงนามให้

๗. จัดทำใบสมัครให้เรียบร้อย และนำส่งกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ จำนวน ๒ ชุด (ตัวจริง ๑ ชุด และถ่ายสำเนาหลังจากกรอกข้อมูลแล้วเพิ่มอีก ๑ ชุด) หากติดรูปถ่ายขอให้ติดรูปถ่ายจริงทุกชุด

๘. ส่งหนังสือเสนอชื่อจากต้นสังกัด และใบสมัครทุนให้ กรมความร่วมมือระหว่างประเทศ กับเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบทุนรัฐบาลภาคีสถานด้วยตนเอง หรือจัดส่งทาง EMS ภายในเวลาที่กำหนด ไปที่  
พิทัยา บูรณะรัช

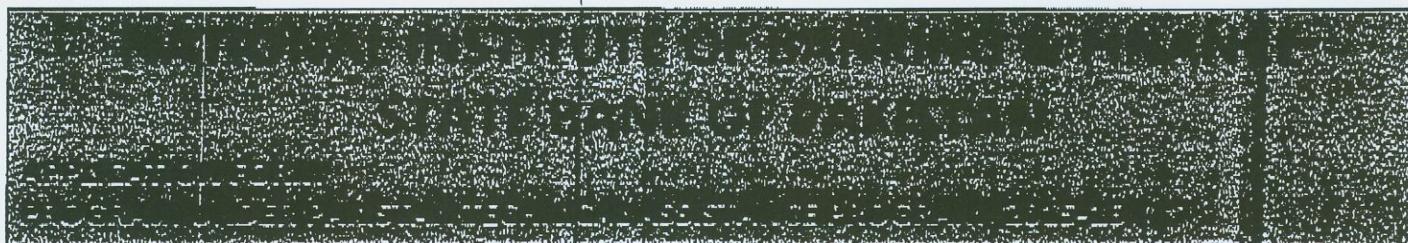
ภารกิจ HRD ส่วน HRD ๑

กรมความร่วมมือระหว่างประเทศ

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อาคารรัฐประศาสนภักดี ชั้น ๔ (ด้านทิศใต้)

เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐

๙. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบทุนรัฐบาลภาคีสถาน คือ นายพิทัยา บูรณะรัช โทร ๐ ๒๖๐๓ ๕๐๐๐ ต่อ ๔๓๑๐๒



|                                                                                                                                                                                               |                                                           |                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ENGLISH LANGUAGE COURSE<br/>FOR THE CENTRAL ASIAN REPUBLICS (CARs)</b><br>DATE: 7 <sup>TH</sup> MARCH TO 1 <sup>ST</sup> APRIL, 2016<br>LAST DATE TO APPLY: 30 <sup>TH</sup> JANUARY, 2016 |                                                           | <b>46<sup>TH</sup> INTERNATIONAL CENTRAL BANKING<br/>COURSE</b><br>DATE: 4 <sup>TH</sup> APRIL TO 22 <sup>ND</sup> APRIL, 2016<br>LAST DATE TO APPLY: 30 <sup>TH</sup> JANUARY, 2016 |
| <input type="checkbox"/> PTAP NOMINEE                                                                                                                                                         |                                                           | <input type="checkbox"/> SELF FINANCE CANDIDATE                                                                                                                                      |
| NAME OF THE SPONSORING INSTITUTION _____                                                                                                                                                      |                                                           |                                                                                                                                                                                      |
| <b>PERSONAL INFORMATION</b>                                                                                                                                                                   |                                                           |                                                                                                                                                                                      |
| FIRST NAME _____                                                                                                                                                                              | MIDDLE NAME _____                                         | LAST NAME _____                                                                                                                                                                      |
| GENDER _____                                                                                                                                                                                  | DATE OF BIRTH<br>(DD/MM/YY) _____                         | NATIONALITY _____                                                                                                                                                                    |
| PASSPORT<br>NUMBER _____                                                                                                                                                                      | ISSUED ON<br>(DD/MM/YY) _____                             | VALID UNTIL<br>(DD/MM/YY) _____                                                                                                                                                      |
| <b>CONTACT DETAILS</b>                                                                                                                                                                        |                                                           |                                                                                                                                                                                      |
| EMAIL-1 _____                                                                                                                                                                                 | EMAIL 2 _____                                             |                                                                                                                                                                                      |
| MOBILE (COUNTRY CODE-AREA<br>(COUNTRY CODE-AREA CODE-TELE NO) _____                                                                                                                           | CODE FAX NO: _____                                        |                                                                                                                                                                                      |
| TELEPHONE NO-1:<br>(COUNTRY CODE-AREA CODE-TELE NO) _____                                                                                                                                     | TELEPHONE NO-2:<br>(COUNTRY CODE-AREA CODE-TELE NO) _____ | FAX NO-3:<br>(CODE-FAX NO) _____                                                                                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                    |                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>OCCUPATIONAL DETAILS</b>                                                                                                                                                        |                                                     |
| ORGANIZATION _____                                                                                                                                                                 | DEPARTMENT _____                                    |
| JOB TITLE _____                                                                                                                                                                    | EMPLOYED SINCE _____                                |
| <b>DETAILS OF NOMINATING OFFICER:</b>                                                                                                                                              |                                                     |
| NOMINATED BY: _____                                                                                                                                                                | DEPARTMENT _____                                    |
| EMAIL: _____                                                                                                                                                                       | POSTAL ADDRESS (OFFICE) _____                       |
| FAX<br>(COUNTRY CODE-AREA CODE-FAX NO): _____                                                                                                                                      | TELEPHONE<br>(COUNTRY CODE-AREA CODE-FAX NO): _____ |
| <b>Please give a short description of main tasks and responsibilities in your present position and explain how your work relates to the subject of the course (max. 200 words)</b> |                                                     |
| (200 words available)                                                                                                                                                              |                                                     |
|                                                                                                                                                                                    |                                                     |
|                                                                                                                                                                                    |                                                     |
|                                                                                                                                                                                    |                                                     |
|                                                                                                                                                                                    |                                                     |
|                                                                                                                                                                                    |                                                     |
|                                                                                                                                                                                    |                                                     |
|                                                                                                                                                                                    |                                                     |
| <b>What possible effects do you expect this course to have on your work? (max. 200 words)</b>                                                                                      |                                                     |
| (200 words available)                                                                                                                                                              |                                                     |
|                                                                                                                                                                                    |                                                     |
|                                                                                                                                                                                    |                                                     |
|                                                                                                                                                                                    |                                                     |
|                                                                                                                                                                                    |                                                     |
|                                                                                                                                                                                    |                                                     |
|                                                                                                                                                                                    |                                                     |
| SIGNATURE OF NOMINEE                                                                                                                                                               | SIGNATURE AND STAMP OF NOMINATING OFFICER           |

## MEDICAL CERTIFICATE

Mr./Ms/Mrs \_\_\_\_\_ has been examined on \_\_\_\_\_ and I certify that he/she is NOT suffering from Coronary Artery Disease/Hypertension/Chronic Amoebiasis /Chronic Malaria/HIV/Ebola or any other infectious or life threatening disease. I also certify that the nominee is healthy and fit to undertake the course and associated travel.

In case the nominee is suffering from any disease, please give a brief account of treatment and present medication

---

---

---

---

---

Signature & Stamp of Medical Officer

---

Signature & Stamp of Nominating Officer

---