

ภาคปฏิบัติ รุ่นที่ ๒

(เทคนิคภาคปฏิบัติสำหรับวิชาชีพ)

สำหรับทนายความ นิติกร นักกฎหมาย และบุคคลผู้สนใจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว/ยศ/อื่นๆ(โปรดระบุ) ชื่อสกุล

Mr./Mrs./Miss _____

วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

เลขบัตรประชาชน □□□□□□□□□□ ออกโดย.....

☐ หมายความว่า ใบอนุญาตนายความประเภท.....เลขที่...../.....

☐ นิติกร ☐ นักกฎหมาย ☐ บุคคลทั่วไป ☐ อื่นๆโปรดระบุ.....

ประเภทอาหาร ☐ ฮาลาล ☐ อื่นๆ (ระบุ) _____

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

โทรสาร.....E-mail.....ID Line.....

ที่อยู่สำนักงาน (บริษัท / สำนักกฎหมาย / สำนักงาน) ชื่อ

เลขที่.....อาคาร.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

โทรสาร.....E-mail.....

Website

ประวัติการศึกษา

- ☐ มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่าสถาบัน.....
- ☐ อนุปริญญา/ปริญญาตรี.....สาขา.....มหาวิทยาลัย.....
- ☐ สูงกว่าปริญญาตรี ระบุ.....สาขา.....สถาบัน.....
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ประวัติการศึกษอบรมเกี่ยวกับกฎหมายปกครอง

.....

.....

.....

.....

ประสบการณ์ทำงาน

๑. ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
ปี พ.ศ.....
๒. ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
ปี พ.ศ.....
๓. ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
ปี พ.ศ.....
๔. ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
ปี พ.ศ.....
๕. ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
ปี พ.ศ.....

ความรู้ / ความสามารถพิเศษ

.....

.....

.....

.....

ประสบการณ์ทำงานด้านคดีปกครอง

☐ มี (โปรดระบุ)

☐ ไม่มี

แนวคิดด้านคดีปกครอง

เมื่อผ่านการอบรมหลักสูตรนี้แล้วท่านยินดีร่วมทำงาน/กิจกรรมที่เกี่ยวกับคดีปกครอง ของสำนักงานคดีปกครองสภาพทนายความ ในพระบรมราชูปถัมภ์ หรือไม่ ? เพราะเหตุใด ?

☐ ร่วมงานด้านคดีปกครองได้

☐ ไม่สามารถร่วมงานด้านคดีปกครองได้ (เพราะเหตุใด)

กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงวิธีการอบรมตามความเหมาะสมกับสถานการณ์โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้เข้าร่วมอบรมเป็นสำคัญคณะผู้จัดจะแจ้งให้ผู้เข้าร่วมอบรมทราบล่วงหน้า ๑๕ วัน โดยจะได้กำหนดรูปแบบวิธีการอบรมตามที่สภานายความเห็นสมควรและสภานายความขอสงวนสิทธิ์ในการไม่คืนเงินแก่ผู้เข้าร่วมอบรมทุกกรณี การชำระค่าธรรมเนียมหลักสูตร

☐ ค่าธรรมเนียมในการสมัคร ๒,๐๐๐.- บาท (สองพันบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียมการอบรมตามระเบียบของหลักสูตรฯ โดยชำระเป็น

☐ เงินสด เมื่อวันที่

☐ เช็คสั่งจ่ายในนาม “สภานายความ ในพระบรมราชูปถัมภ์”
ธนาคาร เลขที่

☐ โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารอาคารสงเคราะห์ สาขาบางเขน

ชื่อบัญชี สภานายความ ในพระบรมราชูปถัมภ์ บัญชีเลขที่ ๐๒๒ - ๙๑ - ๐๐๓๗๗๙ - ๙

****ข้าพเจ้ารับทราบข้อควรปฏิบัติในการอบรมทนายความสำนักงานคดีปกครอง ที่แนบท้ายใบสมัครนี้เรียบร้อยแล้ว** (ในหน้า ๖)**

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

หลักฐานการสมัคร

๑. รูปถ่าย ๑ นิ้ว ๒ รูป

๒. สำเนาใบอนุญาตให้เป็นทนายความ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

*****๒๐๑๙*****

ใบสั่งจองเสื้อ สำนักงานคดีปกครอง



ราคาเสื้อตัวละ ๓๙๙.- บาท

กรณารอกรายละเอียดการสั่งจองเสื้อ สำนักงานคดีปกครอง

ขนาดไซส์เสื้อผู้ชาย				
ไซส์เสื้อ	รอบอก	ความยาว	จำนวน	
S	๓๘	๒๖		ตัว
M	๔๐	๒๗		ตัว
L	๔๒	๒๘		ตัว
XL	๔๔	๓๐		ตัว
๒XL	๔๖	๓๑		ตัว
๓XL	๔๘	๓๒		ตัว
ค่าจัดส่งไปรษณีย์			๖๐	บาท
รวมเป็นเงิน				บาท

ขนาดไซส์เสื้อผู้หญิง				
ไซส์เสื้อ	รอบอก	ความยาว	จำนวน	
S	๓๔	๒๓		ตัว
M	๓๖	๒๔		ตัว
L	๓๘	๒๕		ตัว
XL	๔๐	๒๖		ตัว
๒XL	๔๒	๒๗		ตัว
๓XL	๔๔	๒๘		ตัว
ค่าจัดส่งไปรษณีย์			๖๐	บาท
รวมเป็นเงิน				บาท

ชื่อผู้สั่งจองเสื้อ
ที่อยู่

เบอร์โทรศัพท์

☐ ค่าจัดส่งไปรษณีย์ ๖๐.- บาท

☐ มารับด้วยตัวเอง

วิธีการชำระเงิน

- โอนเงินผ่านบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารอาคารสงเคราะห์ สาขาบางเขน
ชื่อบัญชี สภานายความในพระบรมราชูปถัมภ์ บัญชีเลขที่ ๐๒๒ - ๙๑ - ๐๐๓๗๗๙ - ๙
- กรณีโอนเงินเข้าบัญชีสภานายความและไม่ได้นำสำเนาใบโอนเงินมายื่นด้วยตัวเอง
กรุณาส่งสำเนาใบโอนเงิน และใบสั่งจองเสื้อ มาที่ E-mail : lawyer๒๔๒๙@gmail.com

หมายเหตุ สั่งจองเสื้อสำนักงานคดีปกครองแล้ว ไม่สามารถยกเลิก หรือเปลี่ยนไซส์เสื้อได้

บันทึกสำหรับเจ้าหน้าที่

ได้รับเงินค่าธรรมเนียมโครงการอบรมหลักสูตรวุฒิปัตร์ผู้รับมอบอำนาจในคดีปกครองภาคปฏิบัติ รุ่นที่ ๒

☐ ค่าธรรมเนียมในการสมัคร ๒,๐๐๐.- บาท (สองพันบาทถ้วน) ว่างถูกต้องครบถ้วนแล้ว
และสภานายความได้ออกเอกสารหลักฐานการรับเงินเรียบร้อยแล้ว ปรากฏตามรายละเอียดใบสำคัญรับเงิน

☐ ค่าจองสื่อ สำนักงานคดีปกครอง ๓๙๙.- บาท (สามร้อยเก้าสิบเก้าบาทถ้วน) ว่างถูกต้องครบถ้วนแล้ว
และสภานายความได้ออกเอกสารหลักฐานการรับเงินเรียบร้อยแล้ว ปรากฏตามรายละเอียดใบสำคัญรับเงิน

เล่มที่.....เลขที่.....วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

*****๙๐๙*****

หมายเหตุ

- ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนค่าธรรมเนียมโครงการอบรมหลักสูตรวุฒิปัตร์ผู้รับมอบอำนาจในคดีปกครอง ภาคปฏิบัติ รุ่นที่ ๒ ไม่ว่ากรณีใดๆ
- กรณีโอนเงินเข้าบัญชีสภานายความและไม่ได้มายื่นใบสมัครด้วยตัวเอง กรุณาส่งสำเนาใบโอนเงิน และใบสมัคร มาที่ E-mail : lawyer2429@gmail.com
- กรุณานำสำเนาใบโอนเงิน / ใบสมัคร / รูปถ่าย (ต้นฉบับ) และหลักฐานการส่ง E-mail มาแสดงต่อ เจ้าหน้าที่ในวันแรกของการอบรม

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

สำนักงานคดีปกครอง

ผู้ประสานงาน : นางสาวสุวรรณี เพชรดาษดา, นางหยาดพิรุณ คงเพชร

โทรศัพท์ ๐๒-๕๒๒-๗๑๒๔-๒๗ ต่อ ๑๒๔ โทรสาร ๐๒-๕๒๒-๗๑๑๙

*****๙๐๙*****