**แบบกรอกประวัติ**

**สมาชิกสภากรุงเทพมหานคร**

**ชุดที่ ๑๓**

**สำนักงานเลขานุการสภากรุงเทพมหานคร**

**๒๕๖๕**

รูปถ่าย ๓ นิ้ว

**ประวัติสมาชิกสภากรุงเทพมหานคร**

**ส่วนที่ ๑ ประวัติส่วนบุคคล**

(๑) **ชื่อ-สกุล** (โปรดระบุคำนำหน้านามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ)

 ภาษาไทย (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)

 ภาษาอังกฤษ

(๒) **สัญชาติ** **เชื้อชาติ** **ศาสนา**

(๓) **เลขประจำตัวประชาชน**

(๔) **โรคประจำตัว** (ถ้ามี)

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

(๖) **ส่วนสูง** เซนติเมตร **น้ำหนัก** กิโลกรัม **หมู่โลหิต**

(๗) **ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน** เลขที่ หมู่ที่

 ซอย ถนน แขวง

 เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

 โทรศัพท์ โทรสาร

(๘) **ที่อยู่ปัจจุบัน** (สำหรับติดต่อ) เลขที่ หมู่ที่

 ซอย ถนน แขวง

 เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

 โทรศัพท์เคลื่อนที่

 โทรศัพท์ (บ้าน/สำนักงาน) โทรสาร

 Email address Line ID

(๙) **บิดา** ชื่อ-สกุล สัญชาติ

 🞎 มีชีวิตอยู่ 🞎 ถึงแก่กรรม

(๑๐) **มารดา** ชื่อ-สกุล สัญชาติ

 🞎 มีชีวิตอยู่ 🞎 ถึงแก่กรรม

(๑๑) **สถานภาพ** 🞎 โสด 🞎 สมรส 🞎 หย่า 🞎 หม้าย

(๑๒) **คู่สมรส**

 ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย)

 ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)

 สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

 เลขประจำตัวประชาชน

 เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี

 อาชีพปัจจุบัน สถานที่ทำงาน

 โทรศัพท์เคลื่อนที่

 โทรศัพท์ (บ้าน) โทรสาร

(๑๓) **บุตร** จำนวน คน (โปรดระบุชื่อ-สกุล)

 (๑๒.๑) อายุ ปี

 (๑๒.๒) อายุ ปี

 (๑๒.๓) อายุ ปี

 (๑๒.๔) อายุ ปี

 (๑๒.๕) อายุ ปี

**ส่วนที่ ๒ ประวัติการศึกษา**

(๑) **ระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่า**

 - สาขา

 สถานศึกษา

 ประเทศ สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.

 - สาขา

 สถานศึกษา

 ประเทศ สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.

 - สาขา

 สถานศึกษา

 ประเทศ สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.

(๒) **ประกาศนียบัตรชั้นสูงกว่าระดับปริญญาตรี** (เช่น ต่างประเทศ เนติบัณฑิต อื่น ๆ)

 - สาขา

 สถานศึกษา

 ประเทศ สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.

 - สาขา

 สถานศึกษา

 ประเทศ สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.

(๓) **ระดับปริญญาโท**

 - สาขา

 สถานศึกษา

 ประเทศ สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.

 - สาขา

 สถานศึกษา

 ประเทศ สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.

(๔) **ระดับปริญญาเอก**

 - สาขา

 สถานศึกษา

 ประเทศ สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.

 - สาขา

 สถานศึกษา

 ประเทศ สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.

(๕) **อื่น ๆ**

 - สาขา

 สถานศึกษา

 ประเทศ สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.

 - สาขา

 สถานศึกษา

 ประเทศ สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.

(๖) **การอบรม / สัมมนา** (เช่น หลักสูตรวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร หลักสูตรนักบริหารอื่น ๆ)

 - หลักสูตร

 สถานศึกษา ประเทศ เมื่อปี พ.ศ.

 - หลักสูตร

 สถานศึกษา ประเทศ เมื่อปี พ.ศ.

**ส่วนที่ ๓ ประวัติการทำงาน**

(๑) **เคยดำรงตำแหน่งทางการเมือง**

 (ระบุ สมาชิกรัฐสภา สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร สมาชิกสภาท้องถิ่น ผู้บริหารท้องถิ่น เป็นต้น)

 ครั้งสุดท้ายเมื่อปี พ.ศ.

(๒) **อาชีพปัจจุบัน** ตำแหน่ง

 สถานที่ทำงาน

 ที่อยู่

 โทรศัพท์

**ส่วนที่ ๔ เครื่องราชอิสริยาภรณ์และเหรียญราชอิสริยาภรณ์**

(๑) **เครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่เชิดชูยิ่งช้างเผือก**

 ชั้นที่ได้รับสูงสุด ได้รับพระราชทานเมื่อปี พ.ศ.

 หน่วยงานที่เสนอขอพระราชทาน (กระทรวง/ทบวง/กรม)

(๒) **เครื่องราชอิสริยาภรณ์อันมีเกียรติยศยิ่งมงกุฎไทย**

 ชั้นที่ได้รับสูงสุด ได้รับพระราชทานเมื่อปี พ.ศ.

 หน่วยงานที่เสนอขอพระราชทาน (กระทรวง/ทบวง/กรม)

(๓) **เครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์**

 ชั้นที่ได้รับสูงสุด ได้รับพระราชทานเมื่อปี พ.ศ.

 หน่วยงานที่เสนอขอพระราชทาน (กระทรวง/ทบวง/กรม)

(๔) **เหรียญราชอิสริยาภรณ์**

 - ได้รับพระราชทานเมื่อปี พ.ศ.

 หน่วยงานที่เสนอขอพระราชทาน (กระทรวง/ทบวง/กรม)

 - ได้รับพระราชทานเมื่อปี พ.ศ.

 หน่วยงานที่เสนอขอพระราชทาน (กระทรวง/ทบวง/กรม)

 - ได้รับพระราชทานเมื่อปี พ.ศ.

 หน่วยงานที่เสนอขอพระราชทาน (กระทรวง/ทบวง/กรม)

**ส่วนที่ ๕ ข้อมูลอื่น ๆ**

(๑) **สมาชิกสภากรุงเทพมหานครเขต**

 สังกัด

(๒) **ประวัติการรับวัคซีนโควิด-19**

 เข็มที่ ๑ เมื่อ

 เข็มที่ ๒ เมื่อ

 เข็มที่ ๓ เมื่อ

 เข็มที่ ๔ เมื่อ

(๓) **ขนาดเสื้อมาตรฐาน**

 หญิง 🞎 XS 🞎 S 🞎 M 🞎 L 🞎 XL 🞎 XXL

 ชาย 🞎 XS 🞎 S 🞎 M 🞎 L 🞎 XL 🞎 XXL

(๔) **รถยนต์**

 - ยี่ห้อ สี หมายเลขทะเบียน

 - ยี่ห้อ สี หมายเลขทะเบียน

(๕) **เอกสารแนบแบบกรอกประวัติ**

 🞎 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

 🞎 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

 🞎 สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

 🞎 สำเนาทะเบียนรถยนต์ (ถ้ามี) จำนวน ......... ฉบับ

 🞎 รูปถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๓ นิ้ว จำนวน ๓ รูป

 🞎 หลักฐานอื่น ๆ ที่จำเป็น เช่น เอกสารใบเปลี่ยนชื่อตัว/ชื่อสกุล/คำนำหน้านาม เป็นต้น

 (ลงชื่อ) สมาชิกสภากรุงเทพมหานคร

 ( )

 วันที่ เดือน พ.ศ.

**แผนผังสถานที่ติดต่อสำหรับจัดส่งเอกสารราชการ**

ที่อยู่: