

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

/9. ประวัติการรับราชการ...

9. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน)

สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	สังกัด	อัตรา เงินเดือน	ระยะเวลา (เดือน/ปี)	
				จาก	ถึง

10. ประสบการณ์ในการสอนวิชาดนตรี

ปี	ระดับชั้น	โรงเรียน	สพป./สพม.	ลายชื่อผู้บริหารสถานศึกษา
2558				
2559				
2560				
2561				

ข้าพเจ้าได้ศึกษารายละเอียด เงื่อนไข ข้อตกลงของ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน และวิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล แล้ว ยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หาก นาย/นาง/นางสาว.....ได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับทุน
ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

ยินยอมให้เข้ารับการศึกษตามหลักสูตร และเงื่อนไขที่ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน และวิทยาลัยดุริยางคศิลป์ มหาวิทยาลัยมหิดล กำหนด

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้บริหารสถานศึกษา.....

**โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน/บัตรราชการ/สำเนาทะเบียนบ้าน/หลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา มาพร้อมด้วย