

ด่วนมาก  
ที่ กต 1504.1/ 3991



กระทรวงการต่างประเทศ  
ถนนกรุงเกษม กทม. 10100

14 พฤษภาคม 2550

ถึง ทูตรัฐบาลสาธารณรัฐเกาหลี

เรียน ปลัดกระทรวงการคลัง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. รายละเอียดหลักสูตร
  2. รายละเอียดเกี่ยวกับการสมัครขอรับทุน
  3. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน
  4. แบบพิมพ์ใบสมัครรับทุนรัฐบาลสาธารณรัฐเกาหลี

ด้วยรัฐบาลสาธารณรัฐเกาหลีเสนอให้ทุนแก่รัฐบาลไทย เพื่อส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร Advanced Tax Administration ระหว่างวันที่ 28 มิถุนายน – 13 กรกฎาคม 2550 ณ สาธารณรัฐเกาหลี และขอให้เสนอชื่อผู้สมัครรับทุนที่มีคุณสมบัติเหมาะสม ดังมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1

กระทรวงการต่างประเทศพิจารณาแล้วเห็นว่าการฝึกอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อกระทรวงการคลัง (กรมสรรพากร) สำหรับวิธีการเสนอชื่อผู้สมัคร คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน และหลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้สมัครขอรับทุน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2 และเนื่องจากหลักสูตรนี้กำหนดคุณสมบัติของผู้สมัครรับทุนว่าต้องเป็นเจ้าหน้าที่ระดับอาวุโส ดังนั้น กระทรวงการต่างประเทศ (สำนักงานความร่วมมือเพื่อการพัฒนาระหว่างประเทศ: สพร.) จึงกำหนดให้ผู้สมัครต้องเป็นข้าราชการหรือเทียบเท่าข้าราชการระดับ 8 ขึ้นไป จำนวน 3 ราย โดยได้รับการยกเว้นการทดสอบภาษาอังกฤษ ทั้งนี้ขอให้ผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อจัดทำรายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุนและแบบพิมพ์ใบสมัครรับทุนรัฐบาลสาธารณรัฐเกาหลี ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 3 และ 4 และส่งคืน สพร. พร้อมหนังสือเสนอชื่อภายในวันที่ 23 พฤษภาคม 2550 ด้วย จักขอบคุณมาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางจิตริยา ปิ่นทอง)

ผู้อำนวยการสำนักงานความร่วมมือเพื่อการพัฒนาระหว่างประเทศ

14 พ.ค. 50

สำนักงานความร่วมมือเพื่อการพัฒนาระหว่างประเทศ

โทร. 0 2280 3890 โทรสาร 0 2281 6385

21 NOV 2006 10:25

### The Advanced Tax Administration

Duration	June 28- July 13, 2007 (16days)
Participants	15 persons
Objective	To study various features in the Advanced Tax Administration and promote mutual understanding, and cooperative ties among tax authorities
Contents	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Lectures and Practices               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Taxpayer Service</li> <li>- Tax Audit</li> <li>- Tax Collection</li> <li>- e-Tax Systems</li> <li>- VAT Administration</li> <li>- Income Tax Administration</li> </ul> </li> <li>■ Observation and Field Trip               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Observation of the Computing Department at the National Tax Service</li> <li>- Observation of the National Tax General Consulting Center</li> <li>- Tour to the Regional Tax Office and the District Tax Office</li> <li>- Tour to the National Museum of Korea</li> <li>- Tour to Changdeok-Gung (a royal palace)</li> </ul> </li> <li>■ Group discussion and presentation</li> </ul>
Qualification of Application	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Tax officials (director-level and above)</li> <li>■ A good command of both spoken and written English</li> <li>■ No experience of participation in KOICA's training programs or in any similar program before. Or at least five years should have elapsed since their last participation in KOICA's program</li> </ul>
Closing Date for Application	May 31, 2007
Remark	
Training Institute	<p>National Tax Service (NTS)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Address : 104 Susong-dong, Jongno-gu, Seoul 110-705, Korea</li> <li>- Tel : 82 2 397 1426, 1427</li> <li>- Fax : 82 2 723 9976</li> <li>- Home Page : <a href="http://www.nts.go.kr">http://www.nts.go.kr</a></li> <li>- E-mail : <a href="mailto:sungnal@gmail.com">sungnal@gmail.com</a>(Mr. Kang)</li> <li style="padding-left: 100px;"><a href="mailto:h2100@ynhoo.co.kr">h2100@ynhoo.co.kr</a>(Mr. Choi)</li> <li>- Coordinator : Deputy Director Kang, Sungnal, Tax Examiner Choi, Jongyeol</li> </ul>

รายละเอียดเกี่ยวกับการสมัครขอรับทุน

ชื่อหลักฐาน: Advanced Tax Administration

วิธีการเสนอชื่อผู้สมัครขอรับทุน คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน หลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้สมัครขอรับทุน และผลการพิจารณาให้ทุน จะต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ดังนี้

1. วิธีการเสนอชื่อผู้สมัครขอรับทุน

1.1 หน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรจะต้องมีหนังสือเสนอชื่อผู้สมัครขอรับทุน พร้อมทั้งส่งแบบพิมพ์รายละเอียด

เกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน (แบบพิมพ์ทวน 1) ที่ติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป ไปยัง

สำนักงานความร่วมมือเพื่อการพัฒนาระหว่างประเทศ ภายในวันที่ 23 พฤษภาคม 2550

ในกรณีที่จำเป็นให้แจ้งรายชื่อและรายละเอียดของผู้สมัครขอรับทุนได้ทางโทรศัพท์ และ/หรือ โทรสารเป็นการล่วงหน้า ทั้งนี้ สำนักงานจะไม่อนุญาตให้ผู้สมัครขอรับทุนที่ไม่มีหนังสือเสนอชื่อ จากหน่วยงานเข้ารับการทดสอบภาษาอังกฤษ

1.2 จำนวนผู้สมัครขอรับทุนที่ได้รับการเสนอชื่อจะต้องไม่เกิน 3 ราย ในกรณีที่หน่วยงานเสนอชื่อผู้สมัคร

ขอรับทุนมากกว่าจำนวนที่ได้กำหนดไว้ข้างต้น สำนักงานจะพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่ได้รับการเสนอชื่อ เรียงตามลำดับที่ปรากฏในหนังสือเสนอชื่อจากหน่วยงานตามจำนวนที่กำหนดไว้ข้างต้นเท่านั้น บุคคลที่ปรากฏ ชื่ออยู่ในลำดับหลังซึ่งเกินจำนวนที่กำหนดไว้ สำนักงานไม่อาจพิจารณาให้เป็นผู้สมัครขอรับทุนได้

1.3 ให้ผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อไปเข้ารับการทดสอบภาษาอังกฤษ ณ สถานันการต่างประเทศ อาคารสำนักงาน

ในวันที่ ยกเว้นทุกทดสอบ เวลา 08.45 น. ทั้งนี้ ขอให้ไปตรวจสอบรายชื่อผู้เข้ารับ การทดสอบ หมายเลขที่นั่ง และห้องสอบก่อนเวลาทดสอบ โดยนำบัตรประจำตัวข้าราชการ/พนักงานหรือ บัตรประจำตัวประชาชนไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ในวันทดสอบด้วย

2. คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน

2.1 ก. สำหรับผู้ที่ เป็นข้าราชการ

- ผู้สมัครขอรับทุนจะต้องเป็นข้าราชการพลเรือนตั้งแต่ระดับ 3 ขึ้นไปหรือเทียบเท่า หรือมีคุณสมบัติอื่น ๆ ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบว่าด้วยการให้ข้าราชการไปศึกษา ฝึกอบรม และดูงาน ณ ต่างประเทศ (กษด.)
- จะต้องได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการหรือโอนมาปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เสนอชื่อสมัครรับทุนแล้ว ไม่น้อยกว่า 1 ปี นับถึงวันปิดรับสมัครของสำนักงานฯ

ค. สำหรับพนักงานรัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน และหน่วยงานเอกชน

- จะต้องปฏิบัติงานหรือโอนมาปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เสนอชื่อสมัครรับทุนแล้ว ไม่น้อยกว่า 1 ปี นับถึงวัน ปิดรับสมัครของสำนักงานฯ

2.2 ไปอยู่ในระหว่างการสมัครรับทุนอื่นที่อยู่ในความดูแลของสำนักงานฯ (ทุนประเภท 1 (ข))

2.3 กรณีเคยได้รับทุนประเภท 1 (ข) ไปศึกษา ณ ต่างประเทศ จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า 2 ปี (ยกเว้น อาจารย์ในมหาวิทยาลัย หรือสถาบันการศึกษาที่เทียบเท่ามหาวิทยาลัย ต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า 1 ปี) และในกรณีที่เคยได้รับทุนไปฝึกอบรม จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า 1 ปี และกรณีที่เคยได้รับทุน สัมมนา/ดูงานที่มีระยะเวลาเกินกว่า 1 เดือน จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า 1 ปี นับถึงวันปิดรับสมัคร ของสำนักงานฯ

2.4 กรณีเคย.....

- 2.4 กรณีเคยได้รับทุนประเภท 1 (ข) เพื่อศึกษาในประเทศ จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า 1 ปี (ยกเว้น อาจารย์ในมหาวิทยาลัย หรือสถาบันการศึกษาที่เทียบเท่ามหาวิทยาลัยต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า 6 เดือน) และในกรณีที่เคยได้รับทุนไปฝึกอบรมและสัมมนาหรือดูงาน จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า 6 เดือนและ 3 เดือนตามลำดับ นับถึงวันปิดรับสมัครของสำนักงานฯ
- 2.5 กรณีเคยสละสิทธิ์การสมัครรับทุนที่ดำเนินการผ่านสำนักงานฯ จะต้องสละสิทธิ์มาแล้วไม่ต่ำกว่า 1 ปี นับแต่วันที่ยื่นยอมให้สละสิทธิ์ถึงวันปิดรับสมัครของสำนักงานฯ
- 2.6 กรณีที่เคยได้รับทุนและได้ยุติการรับทุนก่อนที่จะสำเร็จหลักสูตร โดยไม่มีเหตุผลอันสมควรและไม่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานฯ และส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง จะไม่มีสิทธิ์สมัครรับทุนใด ๆ เป็นเวลา 2 ปี นับแต่วันที่ผู้รับทุนได้ยุติการรับทุนถึงวันปิดรับสมัครของสำนักงานฯ
- 2.7 ต้องมีคุณสมบัติตามที่รัฐบาลและสถาบันของต่างประเทศกำหนดไว้ในสิ่งที่ส่งมาด้วย หมายเลข 1
- 2.8 กรณีที่แหล่งผู้ให้ทุนกำหนดระดับของผู้สมัครรับทุนไว้ ให้ถือเกณฑ์เปรียบเทียบระดับ ดังนี้
  - ระดับต้น (Junior Level)                      เทียบเท่าข้าราชการระดับ 3 - 4
  - ระดับกลาง (Middle Level)                    เทียบเท่าข้าราชการระดับ 5 - 6
  - ระดับอาวุโส (Senior Level)                เทียบเท่าข้าราชการระดับ 7 - 8
  - ระดับบริหาร (Executive Level)           เทียบเท่าข้าราชการระดับ 9 ขึ้นไป

### 3. หลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้สมัครขอรับทุน

- 3.1 จำนวนผู้สมัครที่จะได้รับการเสนอชื่อให้แหล่งทุนพิจารณาในขั้นสุดท้ายสำหรับหลักสูตรนี้ มีจำนวนไม่เกิน.....ราย
- 3.2 สำนักงานฯจะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อให้เป็นผู้สมัครรับทุน ตามลำดับดังนี้
  - ก. ผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่สำนักงานฯกำหนด
  - ข. พิจารณาคัดเลือกผู้สมัครที่ผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่กำหนดซึ่งได้คะแนนสูงสุดของแต่ละหน่วยงานที่ได้รับการจัดสรร จำนวน 1 ราย ให้เข้าสมัครรับทุน
  - ค. ในกรณีที่จำนวนผู้สมัครในข้อ ข. มีมากกว่าจำนวนตามที่ระบุในข้อ 3.1 สำนักงานฯจะพิจารณาคัดเลือกเพียงเท่าจำนวนที่ระบุไว้ในข้อ 3.1 โดยเรียงตามลำดับจากคะแนนสูงสุด
  - ง. ในกรณีที่ผู้สมัครจากหน่วยงานอื่นไม่ผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษ สำนักงานฯจะพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครที่ผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษจากหน่วยงานเดียวกันมากกว่า 1 รายก็ได้ ทั้งนี้ เพื่อให้ครบจำนวนผู้สมัครที่จะได้รับการเสนอชื่อให้แหล่งทุนพิจารณาตามข้อ 3.1
  - จ. ในกรณีที่ผู้สมัครผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่กำหนดเพียงรายเดียวหรือมากกว่า แต่มีจำนวนน้อยกว่าที่ระบุไว้ในข้อ 3.1 สำนักงานฯอาจพิจารณาเลือกผู้สมัครจากต่างหน่วยงานที่มีผลทดสอบเป็นลำดับรองลงมา และอยู่ในเกณฑ์ผ่อนผันของสำนักงานฯ ให้เป็นผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อเพื่อให้ครบจำนวนตามข้อ 3.1 ทั้งนี้ ไม่รวมถึงหลักสูตรที่กำหนดหรือเน้นความรู้ความสามารถด้านภาษาอังกฤษของผู้สมัครรับทุนเป็นพิเศษ

### 4. ผลการพิจารณาให้ทุน

เมื่อสำนักงานฯได้เสนอชื่อและใบสมัครของผู้ที่ได้รับการคัดเลือกไปยังแหล่งผู้ให้ทุนแล้ว ผลการพิจารณาเลือกผู้สมัครเข้ารับทุนในขั้นสุดท้ายขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของแหล่งผู้ให้ทุน

แบบพิมพ์ทุน 1  
สำนักงานความร่วมมือเพื่อ  
การพัฒนาระหว่างประเทศ

จัดรูปถ่าย

รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน  
(โปรดกรอกรายละเอียดให้ละเอียดและด้วยจริง)

ส่วนที่ 1: แหล่งผู้ให้ทุน/หลักสูตร

แหล่งผู้ให้ทุน.....  
ชื่อหลักสูตร/สาขาวิชา/ระยะเวลา.....  
.....  
.....  
ณ ประเทศ.....

ถ้ารับเจ้าหน้าที่สำนักงานความร่วมมือ  
เพื่อการพัฒนาระหว่างประเทศ  
ได้ตรวจสอบคุณสมบัติขั้นต้นแล้ว  
 มีสิทธิ์สอบ  ไม่มีสิทธิ์สอบ  
.....

ส่วนที่ 2: สังกัดของผู้สมัครรับทุน

ชื่อหน่วยงาน (ภาษาไทย).....  
(ภาษาอังกฤษ).....  
ที่อยู่ติดต่อได้.....  
แผนก/ฝ่าย/กอง.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์(บ้าน).....  
บุคคลที่ผู้สมัครรับทุนประสงค์จะให้ติดต่อ ในกรณีเร่งด่วน : ชื่อ..... โทรศัพท์.....

ส่วนที่ 3: 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.....  
.....  
สถานัน/ประเทศ.....  
.....  
คะแนนรวมซึ่งได้รับจากการศึกษาระดับปริญญาตรี (เฉพาะผู้ขอรับทุนการศึกษา).....

ส่วนที่ 4: ประวัติการรับทุน

เคยได้รับทุนที่ดำเนินการผ่านสำนักงานความร่วมมือเพื่อการพัฒนาระหว่างประเทศ (เฉพาะ 2 ครั้งสุดท้าย) คือ

1. แหล่งผู้ให้ทุน.....เพื่อไป  ศึกษา  ฝึกอบรม  สัมมนา  อื่นๆ  ประชุม

สาขาวิชา/หลักสูตร.....

ระหว่างวันที่.....ณ ประเทศ.....

1. แหล่งผู้ให้ทุน.....เพื่อไป  ศึกษา  ฝึกอบรม  สัมมนา  อื่นๆ  ประชุม

สาขาวิชา/หลักสูตร.....

ระหว่างวันที่.....ณ ประเทศ.....

นอกจากนี้จากการสมัครรับทุนครั้งนี้ อยู่ในระหว่างการสมัครรับทุนจากองค์การ/รัฐบาลอื่นหรือไม่

ไม่อยู่ระหว่างการสมัครรับทุนอื่น

อยู่ระหว่างการสมัครรับทุน.....

ส่วนที่ 5: ประวัติการทำงาน (อดีตและปัจจุบัน)

ตำแหน่ง	ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)	หน่วยงาน	หน้าที่ความรับผิดชอบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติของผู้สมัครรับทุนที่สำนักงานความร่วมมือเพื่อการพัฒนาระหว่างประเทศได้แจ้งเวียนให้ทราบ และข้อความที่แจ้งไว้ในแบบพิมพ์นี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าไม่เป็นไปตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครรับทุนครั้งนี้

(ลงชื่อผู้สมัครรับทุน).....  
 (.....)  
 .....

เอกสารและคำชี้แจงการจัดทำใบสมัครรับทุนรัฐบาลสาธารณรัฐเกาหลี  
สำนักงานความร่วมมือเพื่อการพัฒนาระหว่างประเทศ (สพร.) (กรมวิเทศสหการ)  
(กลุ่มบริหารทุนต่างประเทศ 1 (ข))

962 ถนนกรุงเกษม เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กทม. 10100

1. เอกสารที่ท่านได้รับ

- แบบพิมพ์ใบสมัครรับทุนรัฐบาลสาธารณรัฐเกาหลี (KOICA) จำนวน 1 ทุน ซึ่งมีทั้งหมด 4 หน้า จำนวน 1 ชุด

2. เอกสารที่ต้องจัดทำและส่งคืน สพร. ภายในวันที่ 23 พฤษภาคม 2550

- ใบสมัครรับทุนรัฐบาลสาธารณรัฐเกาหลี จำนวน 4 ชุด (ฉบับจริง 1 ชุด ซึ่งกรอกข้อความให้ครบถ้วน และถ่ายสำเนาเพิ่มอีก 3 ชุด) ใบสมัครทุกชุดจะต้องติดรูปถ่ายจริง และลงนามจริงใน Part VI (หน้าที่ 4) ทุกชุด พร้อมระบุวันที่ส่งใบสมัครด้วย
- ใบรับรองแพทย์ใน Part V (หน้าที่ 3) ขอให้ประทับตราสถานพยาบาลในใบสมัครด้วย
- Part VII ตรง OFFICIAL NOMINATION ให้กรอกข้อความให้ครบถ้วน จนถึงคำว่า Korean Government ..... นอกนั้นเป็นส่วนของ สพร. เป็นผู้ลงนาม

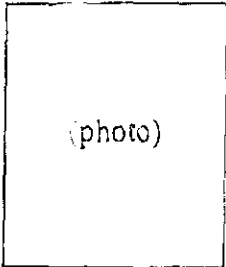
ป.ล. - ในระหว่างรอการพิจารณาจากแหล่งทุน ผู้ได้รับการเสนอชื่อ กรุณาจัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรและการปฏิบัติงานของท่าน/หน่วยงาน เพื่อนำไปเผยแพร่ในระหว่างการฝึกอบรม

\*\*\*\*\* หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการจัดทำใบสมัคร ขอให้สอบถามเจ้าหน้าที่กลุ่มบริหารทุนต่างประเทศ 1 (ข) กองดำเนินงานด้านทุน โทร. 0-2280-3890 หรือ 0-2280-0980 ต่อ 405 โทรสาร 0-2281-6385, 0-2281-3889  
เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน ..... บุญมี เอื้อพันธ์ทวีพงศ์ .....

# APPLICATION FOR KOICA TRAINING

## KOICA

Korea International Cooperation Agency  
 HQ: 123 Yungun-dong, Chongro-ku, Seoul, Korea 110-782  
 Tel: 822-740-5114 Fax: 822-744-1092 <http://www.kaica.or.kr>  
 CTC: 304-j Yungok-dong, Seocho-ku, Seoul, Korea 137-170  
 Tel: 822-3460-6114 Fax: 822-571-4593 E-mail: [training@koica.or.kr](mailto:training@koica.or.kr)



<b>I. TITLE OF COURSE:</b>						
<b>II. PERSONAL DATA</b>						
Full Name: _____						
		First	Middle	Last (Surname)		
Date of Birth			Sex	Marital Status	Nationality	Religion
Month	Day	Year				
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
Passport Number			Airport of Departure			
Home Address : _____						
Tel No :		_____		Fax No :		_____
<small>country code</small>	<small>area code</small>	<small>number</small>	<small>country code</small>	<small>area code</small>	<small>number</small>	
Emergency Contact: Name:			Tel No:			
<b>III. EMPLOYMENT and EDUCATION</b>						
Present Position/ Title: _____						
Department or Division: _____						
Name of Organization: _____						
Address: _____						
Tel No :		_____		Fax No :		_____
<small>country code</small>	<small>area code</small>	<small>number</small>	<small>country code</small>	<small>area code</small>	<small>number</small>	
E-mail Address: _____						
Type of Organization: <input type="checkbox"/> Governmental/ Public <input type="checkbox"/> Private <input type="checkbox"/> International <input type="checkbox"/> Other						
Term of Employment: from _____ to present						
Describe your present duties:						

*Note: Please TYPE or PRINT clearly in CAPITAL LETTERS and prepare three (3) copies including the original. The words "NIL" or "N/A" should be used where applicable. Do not leave any space blank.*



Career over past 5 years			
Name of Organization	From	To	Position/ Responsibilities
	month/year	month/year	
	/	/	
	/	/	
	/	/	
	/	/	

Education and Training			
Name of Institution	From	To	Field of Study and Degree
	month/year	month/year	
	/	/	
	/	/	
	/	/	
	/	/	

Former Training in Korea or KOICA (if any):  Yes  No  
 Program: \_\_\_\_\_ Period: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
month/year month/year

**IV. LANGUAGE PROFICIENCY**

English:

	Excellent	Good	Fair	Poor	Remarks
Listening					
Speaking					
Writing					
Reading					

Mother Tongue : \_\_\_\_\_  
 Other Languages : \_\_\_\_\_  
 In case you speak English as a foreign language, it is required for you to certify your English proficiency. Please indicate any of your English Proficiency Tests:  
 TOEIC: \_\_\_\_\_  TOEFL: \_\_\_\_\_  Others: \_\_\_\_\_  
score score score

**V. MEDICAL REPORT (to be completed by an authorized physician)**

Name of Applicant: \_\_\_\_\_

Age: _____	Sex: _____	Height: _____ cm	Weight: _____ kg
Blood Group: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O    Other (       )			

Blood Pressure: \_\_\_\_\_

1. If the applicant has a history of illness or disorders during the last 5 years, please describe the treatment and present status.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. List any abnormalities indicated in the chest X-ray.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Is the applicant free of infectious diseases (AIDS, tuberculosis, trachoma, skin diseases, etc.)?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. What opinions do you have about the overall health condition of the applicant to carry out an intensive training course away from his/her home?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name of Clinic: \_\_\_\_\_

Address of Clinic: \_\_\_\_\_

Name of Physician: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Signature of Physician: \_\_\_\_\_

**VI. APPLICANT'S RESPONSIBILITIES**

If accepted as a participant, I agree:

- 1) to follow the training program to the best of my ability and abide by the rules of the training institution, university, or college in which I undertake training;
- 2) to refrain from engaging in political activities, or any form of employment for profit or gain;
- 3) to return to my home country upon completion of my training program and to resume work in my country;
- 4) not to extend the length of my training or my stay for personal conveniences;
- 5) not to bring any family members (dependents) to Korea or country of training;
- 6) to accept that the Korean Government is not liable for any damage or loss of my personal property; and
- 7) to accept that the Korean Government will not assume any responsibility for illness, injury, or death arising from extracurricula activities, willful misconduct, or undisclosed pre-existing medical conditions; and
- 8) to carry out such instructions and abide by such conditions as may be stipulated by the Korean Government in respect of my training program.

*I fully understand that my status as a participant may be terminated if I fail to make satisfactory progress, or for any other cause as determined by the Government of the Republic of Korea.*

Applicant's Name: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

**VII. OFFICIAL NOMINATION**

The Government of \_\_\_\_\_ officially nominates  
(Name of Country)

\_\_\_\_\_ for participation in \_\_\_\_\_  
(Full Name of Applicant) (Name of Training Course)

as organized by the Korean Government, and certifies that:

- 1) all information supplied by the applicant is complete and correct;
- 2) the applicant has an adequate knowledge of and/ or expertise in the training field; and
- 3) the applicant has a sufficient proficiency of spoken and written English to enable him/her to follow the training course.

Name of Organization: \_\_\_\_\_

Position/ Title: \_\_\_\_\_

Name of Authorized Official: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_