



๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษา เป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านการบริหารจัดการองค์กร  
ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศจังหวัดสระแก้ว เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษา  
เป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิฯ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบประวัติผู้ทรงคุณวุฒิฯ จำนวน ๑ ชุด  
๓. แบบรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย จังหวัดสระแก้วมีประกาศเรื่องการรับสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษา เป็นอนุกรรมการ  
ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการบริหารจัดการองค์กร ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด  
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ จังหวัดสระแก้วจึงขอให้อำเภอประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้ที่สนใจสมัครเข้ารับการศึกษา  
คัดเลือกเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิฯ ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด  
และรวบรวมเอกสารของผู้สมัคร รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ - ๓ ส่งให้จังหวัดสระแก้ว ภายใน  
วันพุธที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิทยา มากปาน)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด  
กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน  
โทร. ๐-๓๗๔๒-๕๐๕๗  
โทรสาร ๐-๓๗๔๒-๕๐๕๘





## ประกาศจังหวัดสระแก้ว

### เรื่อง รับสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษาเลือก เป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านการบริหารจัดการองค์กร ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

.....

ด้วยจังหวัดสระแก้ว โดยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสระแก้ว มีความประสงค์รับสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษาเลือก เป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านการบริหารจัดการองค์กร ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด โดยอาศัยอำนาจตามคำสั่งคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ที่ ๔๔๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ และมติที่ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓ จึงประกาศรับสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษาเลือก เป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านการบริหารจัดการองค์กร ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด โดยมีรายละเอียด ดังนี้

#### ๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านการบริหารจัดการองค์กร จำนวน ๑ ราย

#### ๒. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้สมัคร

๒.๑ มีสัญชาติไทย

๒.๒ มีอายุไม่เกิน ๖๕ ปีบริบูรณ์

๒.๓ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

๒.๔ ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๒.๕ ไม่เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากงาน เพราะทุจริตต่อหน้าที่ หรือประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง

๒.๖ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือกรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง

๒.๗ ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในการดำเนินงานของทุนหมุนเวียนไม่ว่าโดยทางตรงหรือโดยอ้อม

#### ๓. การรับสมัคร และเงื่อนไขการรับสมัคร

๓.๑ ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านการบริหารจัดการองค์กร ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด สามารถติดต่อขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอทุกอำเภอในจังหวัดสระแก้ว หรือสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสระแก้ว ในระหว่างวันที่ ๒๔ มิถุนายน - ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. โดยผู้สมัครจะไม่เสียค่าธรรมเนียมในการสมัครแต่อย่างใด

/๓.๒ ผู้สมัคร...

๓.๒ ผู้สมัครจะต้องยื่นหลักฐานเอกสารใบสมัครให้ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในประกาศ โดยผู้สมัครต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบ และรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร และต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัครให้ถูกต้อง ตรงตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจสอบภายหลังพบว่าเอกสารหลักฐานซึ่งผู้สมัครนำมายื่นไม่ตรง หรือไม่ปฏิบัติตามประกาศรับสมัคร จะถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น

#### ๔. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ประกอบการรับสมัคร

๔.๑ ใบสมัครแบบประวัติตามที่กำหนด จำนวน ๑ ชุด

๔.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๒ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัครคัดเลือก) จำนวน ๑ รูป

๔.๓ สำเนาปริญญาบัตร หรือสำเนาหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นซึ่งทางราชการออกให้ที่ยังไม่หมดอายุ ซึ่งมีรูปถ่าย และมีเลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ระบุชัดเจน จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๔ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล ในกรณีชื่อ – นามสกุล ในหลักฐานใบสมัครไม่ตรงกัน จำนวน ๑ ฉบับ

สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” ลงลายมือชื่อไว้ทุกหน้าของสำเนาเอกสาร

#### ๕. วิธีการคัดเลือก

การดำเนินการคัดเลือกผู้สมัครเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านการบริหารจัดการองค์กร ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ให้ดำเนินการดังนี้

##### ๕.๑ การตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น

ให้สำนักงานเลขาธิการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดตระเวน ในฐานะฝ่ายเลขานุการ ตรวจสอบคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้สมัคร และจัดทำบัญชีรายชื่อและข้อมูลเกี่ยวกับคุณสมบัติของผู้สมัคร เสนอเข้าที่ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด เพื่อให้ที่ประชุมพิจารณาคัดเลือก โดยจะพิจารณาจากผู้ที่มีคุณสมบัติ ความรู้ความสามารถ ประสบการณ์การทำงานในด้านที่สมัคร เป็นประโยชน์ต่อการทำงานของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

##### ๕.๒ การคัดเลือก

เมื่อที่ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด มีมติพิจารณาคัดเลือกอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านการบริหารจัดการองค์กร ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด เรียบร้อยแล้ว ให้ดำเนินการส่งรายชื่อบุคคลดังกล่าวให้กรรมการพัฒนาชุมชนพิจารณาให้ความเห็นชอบ ก่อนประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดแต่งตั้ง

## ๖. การประกาศผลการคัดเลือก

จังหวัดสระแก้ว โดยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด จะประกาศรายชื่อผู้ที่ผ่านการคัดเลือก และกรรมการพัฒนาชุมชนให้ความเห็นชอบแล้ว เสนอผู้ว่าราชการจังหวัดในฐานะประธานอนุกรรมการบริหาร กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด เพื่อออกคำสั่งแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านการบริหาร จัดการองค์กร ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จึงจะปิดประกาศเผยแพร่ไว้ ณ ศาลากลางจังหวัดต่อไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายวิทยา มากปาน)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

แผนการดำเนินการรับสมัครอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านการบริหารจัดการองค์กร

ในคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

ที่	กระบวนการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๑	ประกาศรับสมัคร	๒๔ มิถุนายน - ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓	- สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอทุกอำเภอ - สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสระแก้ว
๒	การคัดเลือก		
	- ตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครเบื้องต้น - จัดทำบัญชีรายชื่อและข้อมูลเกี่ยวกับคุณสมบัติของผู้สมัคร	ภายในสัปดาห์ที่ ๓ ของเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๓	สำนักงานเลขานุการ อกส.จ.สระแก้ว
	- ที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด พิจารณาคัดเลือก	ภายในสัปดาห์ที่ ๔ ของเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๓	คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนา บทบาทสตรีระดับจังหวัด
	- ส่งรายชื่อบุคคลที่ได้รับการคัดเลือก ให้กรรมการพัฒนาชุมชนพิจารณาให้ ความเห็นชอบ	ภายในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓	สำนักงานเลขานุการ อกส.จ.สระแก้ว
	- กรรมการพัฒนาชุมชนพิจารณาให้ ความเห็นชอบ	เดือนสิงหาคม ๒๕๖๓	สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
๓	การประกาศผลการคัดเลือก		
	- ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกที่ กรรมการพัฒนาชุมชนให้ความเห็นชอบ แล้ว เสนอผู้ว่าราชการ ในฐานะ ประธานคณะกรรมการฯ ระดับ จังหวัด แต่งตั้งเป็นอนุกรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิฯ	ภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๓	สำนักงานเลขานุการ อกส.จ.สระแก้ว
	- ปิดประกาศเผยแพร่ประกาศ ณ ศาลากลางจังหวัดสระแก้ว	ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓	สำนักงานเลขานุการ อกส.จ.สระแก้ว



ติดรูปถ่าย  
(ขนาด ๒ นิ้ว)

แบบประวัติ

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานคร

( ) จังหวัด..... ( ) กรุงเทพมหานคร

๑. รายละเอียดส่วนบุคคล

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ .....ชื่อสกุล .....

ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์) .....

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน ในวันยื่นแบบประวัติ

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรส (ชื่อคู่สมรส).....( ) อื่น ๆ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ( ) เช่นเดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ( ) อื่น ๆ (โปรดระบุ)

บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก ( ) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ( ) ที่อยู่ปัจจุบัน ( ) อื่น ๆ (โปรดระบุ)

บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ : ..... โทรสาร : .....

โทรศัพท์เคลื่อนที่ : ..... E-mail : .....

Line : .....

ข้อมูลที่เปิดเผยได้เพื่อสะดวกในการติดต่อ

( ) โทรศัพท์เคลื่อนที่ ( ) โทรศัพท์ที่ทำงาน ( ) โทรศัพท์บ้าน ( ) E-Mail ( ) Line

**ตำแหน่งงานหน้าที่หรืออาชีพปัจจุบัน**

ตำแหน่ง.....

ดำรงตำแหน่งตั้งแต่.....ถึงวันที่สมัคร รวม.....ปี.....เดือน

ชื่อองค์กร/หน่วยงาน .....

ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท รายได้รวม.....ล้านบาท/ปี

ที่ตั้งหน่วยงาน .....

โทรศัพท์ : .....โทรสาร : .....

ตำแหน่ง.....

ดำรงตำแหน่งตั้งแต่.....ถึงวันที่สมัคร รวม.....ปี.....เดือน

ชื่อองค์กร/หน่วยงาน .....

ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท รายได้รวม.....ล้านบาท/ปี

ที่ตั้งหน่วยงาน .....

โทรศัพท์ : .....โทรสาร : .....

( ในกรณีมีการบริหารองค์กร/หน่วยงานหลายแห่งให้จัดเอกสารประกอบเพิ่มเติม)

**๒. สุขภาพ**

( ) สุขภาพอนามัยสมบูรณ์

( ) กรณีมีโรคประจำตัว (โปรดระบุ).....

**๓. รายละเอียดการศึกษาและการอบรมที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของทุนหมุนเวียน**

**๓.๑ ประวัติการศึกษา (เรียงลำดับจากวุฒิมัธยมศึกษาชั้นสูงสุดถึงชั้นต่ำสุด)**

ปีที่สำเร็จการศึกษา	ปริญญา/หรือเทียบเท่า	วุฒิมัธยมศึกษา/สาขาวิชาเอก	สถาบัน/จังหวัด/ประเทศ

๓.๒ การอบรมที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของทุนหมุนเวียน

ชื่อหลักสูตร	สถาบัน	ระยะเวลา (วัน/เดือน)	ปี พ.ศ.

๔. ประวัติการทำงานการเป็นผู้บริหารองค์กรของภาครัฐหรือภาคเอกชนที่มีขนาดเทียบเท่าองค์กรของภาครัฐ หรือ เป็นนักวิชาการหรือนักวิจัย ย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี (โปรดระบุให้ครบถ้วน)

(๑) หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร.....  
 ลักษณะงานขององค์กร .....

โทรศัพท์ : ..... โทรสาร : .....

ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท รายได้ขององค์กร.....ล้านบาท/ปี

ตำแหน่ง.....เทียบเท่าระดับ.....

ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตั้งแต่ ...../...../.....ถึง ...../...../..... รวม.....ปี.....เดือน

(๒) หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร.....  
 ลักษณะงานขององค์กร .....

โทรศัพท์ : ..... โทรสาร : .....

ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท รายได้ขององค์กร.....ล้านบาท/ปี

ตำแหน่ง.....เทียบเท่าระดับ.....

ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตั้งแต่ ...../...../.....ถึง ...../...../..... รวม.....ปี.....เดือน

(๓) หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร.....  
 ลักษณะงานขององค์กร .....

โทรศัพท์ : ..... โทรสาร : .....

ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท รายได้ขององค์กร.....ล้านบาท/ปี

ตำแหน่ง.....เทียบเท่าระดับ.....

ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตั้งแต่ ...../...../.....ถึง ...../...../..... รวม.....ปี.....เดือน

๕. ท่านเคยถูกสอบสวนหรืออยู่ระหว่างการสอบสวนความผิดทางวินัย/ในคดีอาญาหรือไม่

(เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ)

( ) ไม่เคย

( ) เคย (โปรดระบุรายละเอียดตามตารางข้างล่าง)

ลำดับที่	ปี.พ.ศ. ที่ถูกสอบสวน	เรื่องที่ถูกสอบสวน	ผลการพิจารณา

๖. ประสบการณ์การเป็นกรรมการในองค์กรภาครัฐหรือเอกชน ย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี

(๑) หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร.....

ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท รายได้ขององค์กร.....ล้านบาท/ปี

ตำแหน่ง.....

ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตั้งแต่...../...../.....ถึง...../...../.....รวม.....ปี.....เดือน

(๒) หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร.....

ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท รายได้ขององค์กร.....ล้านบาท/ปี

ตำแหน่ง.....

ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตั้งแต่...../...../.....ถึง...../...../.....รวม.....ปี.....เดือน

(๓) หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร.....

ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท รายได้ขององค์กร.....ล้านบาท/ปี

ตำแหน่ง.....

ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตั้งแต่...../...../.....ถึง...../...../.....รวม.....ปี.....เดือน

๗. ความเชี่ยวชาญพิเศษ

(โปรดระบุด้านที่ท่านมีความเชี่ยวชาญรวมทั้งสิ้นไม่เกิน ๓ ด้าน โดยเรียงลำดับความเชี่ยวชาญดังนี้

๑ = มากที่สุด ๒ = มาก ๓ = ปานกลาง

ลำดับที่	สาขาความเชี่ยวชาญ
๑	
๒	
๓	

๘. ผลงานที่ได้รับยกย่อง

ปี พ.ศ.ที่ได้รับ รางวัล/เกียรติคุณ	รางวัล/เกียรติคุณ ที่ได้รับการยกย่อง	ผลงาน	หน่วยงานที่มอบ

๙. การรับรองคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้สมัคร/ผู้ได้รับการเสนอชื่อ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่เกิน ๖๕ ปีบริบูรณ์
- (๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๔) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๕) ไม่เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากงาน เพราะทุจริตต่อหน้าที่ หรือประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง
- (๖) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือกรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง
- (๗) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในการดำเนินงานของทุนหมุนเวียนไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง ครบถ้วน และถูกต้องทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้หรือเปิดเผยประวัติของข้าพเจ้าแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องและบนเว็บไซต์กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ลงชื่อ.....เจ้าของประวัติ

(.....)

วันที่...../...../.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : ให้จังหวัดส่งแบบประวัติ เป็นไฟล์ PDF ให้กรมการพัฒนาชุมชน ฉบับจริงเก็บไว้ที่จังหวัด

แบบรายชื่อคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด .....

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล อายุ / ที่อยู่	๕. ตำแหน่งหน้าที่หรือ อาชีพปัจจุบัน	๖. การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้องและ เป็นประโยชน์ต่อการ ดำเนินงานของทุนหมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการเป็น ผู้บริหารองค์กรของภาครัฐหรือ เอกชนย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
๑	๑. ชื่อ..... สกุล..... ๒. วัน เดือน ปี เกิด ..... ๓. อายุ.....ปี.....เดือน ๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail :..... Line :.....					

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล อายุ / ที่อยู่	๕.ตำแหน่งหน้าที่หรือ อาชีพปัจจุบัน	๖.การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้องและ เป็นประโยชน์ต่อการ ดำเนินงานของชุมนุมเวียน	๘. ประวัติการทำงานการเป็น ผู้บริหารองค์กรของภาคีหรือ เอกชนย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
๒	๑. ชื่อ..... สกุล..... ๒. วัน เดือน ปี เกิด ..... ๓. อายุ.....ปี.....เดือน ๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail :..... Line :.....					

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล อายุ / ที่อยู่	ตำแหน่งหน้าที่หรือ อาชีพปัจจุบัน	๖.การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้องและ เป็นประโยชน์ต่อการ ดำเนินงานของชุมชนเวียง	๘. ประวัติการทำงานเป็น ผู้บริหารองค์กรของภาครัฐหรือ เอกชนย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
๓	๑. ชื่อ..... สกุล..... ๒. วัน เดือน ปี เกิด ..... ๓. อายุ.....ปี.....เดือน ๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail :..... Line :.....					