

ด่วนที่สุด

ที่ สก ๐๐๑๙/๓๓๖



ศาลากลางจังหวัดสระแก้ว
ถนนสุวรรณศร สก ๒๗๐๐๐

๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การแต่งตั้งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ

เรียน นายอำเภอเขาฉกรรจ์

อ้างถึง หนังสือจังหวัดสระแก้ว ที่ สก ๐๐๑๙/ว ๓๖๖๒ ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๙

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาคำสั่งคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ระดับจังหวัดสระแก้ว ที่ ๒๓๑๐/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๙
เรื่อง แต่งตั้งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการกลั่นกรอง
และติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ จำนวน ๑ ชุด
๒. ขั้นตอนการแต่งตั้งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการ
กลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ
และเอกสารประกอบที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดสระแก้ว โดยคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดสระแก้ว ได้มีคำสั่งแต่งตั้งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) โดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิฯ ที่ได้รับแต่งตั้ง จะครบวาระการดำรงตำแหน่งในวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ นั้น

ดังนั้น เพื่อให้การคัดเลือกอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอเขาฉกรรจ์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามพระราชบัญญัติการบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงขอให้อำเภอในฐานะสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ ดำเนินการดังนี้

- คัดเลือกอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิฯ จำนวนไม่เกิน ๕ คน โดยพิจารณาจากผู้ที่มีความรู้ด้านการเงิน เศรษฐศาสตร์ การลงทุน ด้านกฎหมาย ด้านการพัฒนาชุมชนและการพัฒนาองค์กรสตรี หรือด้านอื่นที่เกี่ยวข้องกับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)
- รวบรวมแบบประวัติอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิฯ และแบบรายชื่ออนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง ส่งให้จังหวัดภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เพื่อเสนอให้ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดพิจารณาดำเนินการแต่งตั้งต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรพันธ์ สุวัฒน์สุล)
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน

โทร./โทรสาร ๐๓๗-๔๒๕๐๕๗-๘

ที่ สก ๐๐๑๙ / ว ๓๒๐๕

-สำเนาฉบับ-

ศาลากลางจังหวัดสระแก้ว (ชั้น ๔)
ถนนสุวรรณศร สก ๒๗๐๐๐

๒๓ กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือจังหวัดสระแก้ว ที่ สก ๐๐๑๙ / ว ๓๒๐๕ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ อำเภอได้พิจารณาคัดเลือกคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ อำเภอละไม่เกินห้าคน โดยพิจารณาจากผู้ที่มีความรู้ด้านการเงิน การลงทุน เศรษฐศาสตร์ด้านกฎหมาย ด้านการพัฒนาชุมชนและการพัฒนาองค์กรสตรีหรือด้านอื่นที่เกี่ยวข้องกับกองทุน ส่งให้จังหวัดเสนอประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดสระแก้วแต่งตั้ง นั้น

คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดได้แต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามคำสั่งที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายมงคล ปัดลา)

พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสระแก้ว
กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน
โทร./โทรสาร ๐-๓๗๔๒-๕๐๕๗-๘



คำสั่งคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดสระแก้ว
ที่ ๒๗๐/๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการกั่นกรองและ
ติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ

ตามคำสั่งคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ที่ ๓/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดสระแก้ว จึงแต่งตั้งคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิใน คณะกรรมการกั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ จำนวน ๙ อำเภอ ตาม บัญชีรายชื่อแนบท้ายคำสั่งนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙

อ. เทียนไชย
(นายภักธรณ์ เทียนไชย)
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดสระแก้ว

บัญชีรายชื่ออนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิใน
คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ
แบบทำยคำสั่งคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดสระแก้ว
ที่ ๒๗๑๐ /๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙
อำเภอเขาฉกรรจ์

ที่	ชื่อ - สกุล	อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	วาระการดำรงตำแหน่ง
๑	นายพัฒนา เชื้อวิบูล	ด้านการเงิน การลงทุน เศรษฐศาสตร์	๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๙ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓
๒	นายคำรณ สมยา	ด้านการเงิน การลงทุน เศรษฐศาสตร์	๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๙ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓
๓	นายอุทรา จิตรสมาน	ด้านกฎหมาย	๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๙ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓
๔	นางอาภรณ์ เลิศกิจคุณานนท์	ด้านการพัฒนาชุมชนและการ พัฒนาองค์กรสตรี	๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๙ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓
๕	นางสุวรรณะ ประไพ	ด้านการพัฒนาชุมชนและการ พัฒนาองค์กรสตรี	๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๙ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

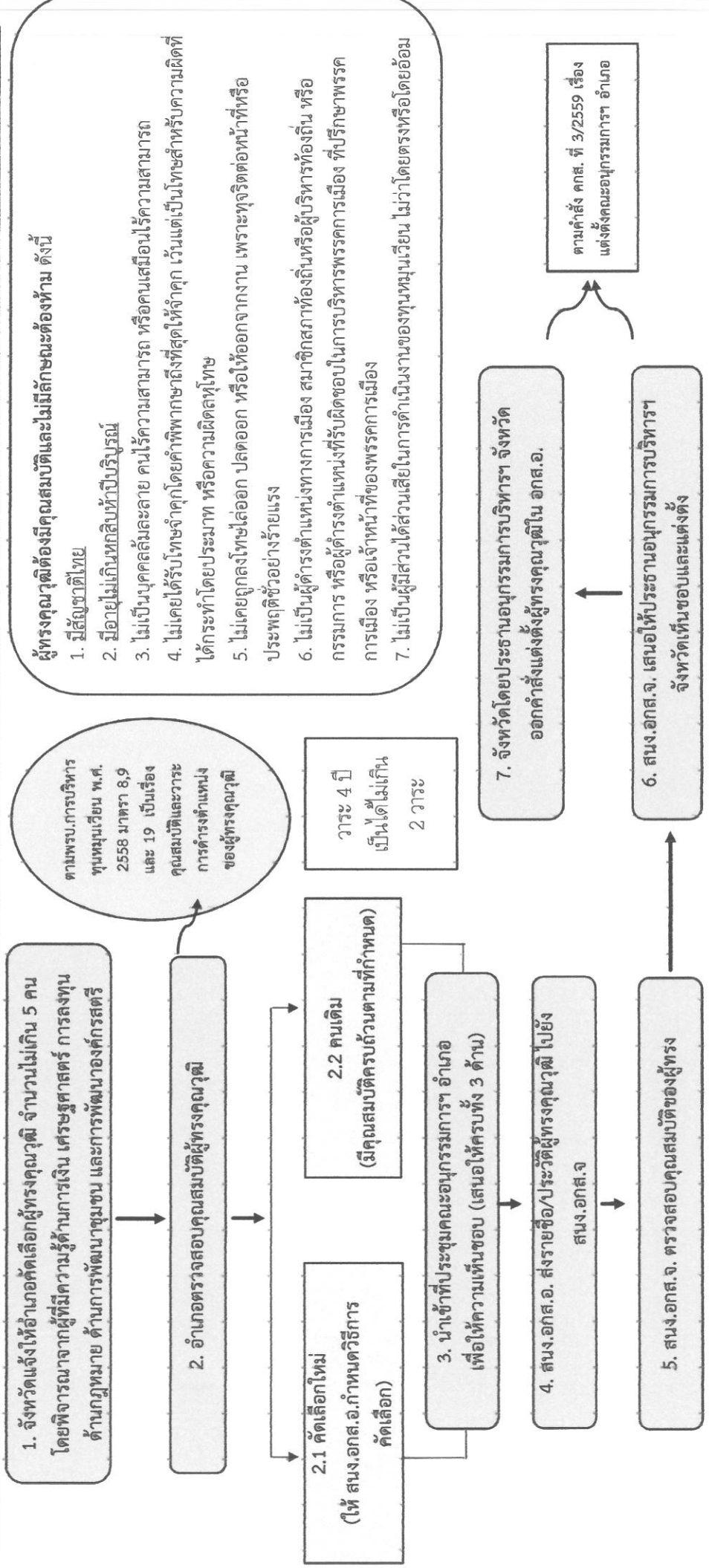
๙.

การแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 2

ขั้นตอนการแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงาน

กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ



**คุณสมบัติ วาระดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งของอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด
และคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ**

.....

อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดและคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ ต้องไม่เป็นผู้ประกอบกิจการที่ขัดหรือแย้งกับวัตถุประสงค์ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี โดยมีคุณสมบัติ วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่ง ตามพระราชบัญญัติการบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๑๙, ๙ และ ๒๐

- **อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้**
 - ๑) มีสัญชาติไทย
 - ๒) มีอายุไม่เกินหกสิบห้าปีบริบูรณ์
 - ๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
 - ๔) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
 - ๕) ไม่เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากงาน เพราะเหตุทุจริตต่อหน้าที่หรือประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง
 - ๖) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือกรรมการ หรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง
 - ๗) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในการดำเนินงานของทุนหมุนเวียน ไม่ว่าจะโดยทางตรงหรือโดยอ้อม
- **วาระการดำรงตำแหน่งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ**
 - อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด และคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสี่ปี อาจได้รับแต่งตั้งอีกได้แต่จะดำรงตำแหน่งติดต่อกันเกินสองวาระไม่ได้
 - ในกรณีที่อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ ให้ผู้ได้รับแต่งตั้งแทนตำแหน่งที่ว่างอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของอนุกรรมการซึ่งได้แต่งตั้งไว้แล้ว
 - เมื่อครบกำหนดตามวาระ หากยังมีได้มีการแต่งตั้งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิขึ้นใหม่ ให้อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้นอยู่ในตำแหน่งเพื่อดำเนินงานต่อไปจนกว่าอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งได้รับแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่
- **การพ้นจากตำแหน่งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ**

นอกจากพ้นจากตำแหน่งตามวาระ อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งเมื่อ

 - ๑) ตาย
 - ๒) ลาออก
 - ๓) ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดให้ออก โดยความเห็นชอบของอธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน สำหรับอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด และประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดให้ออก สำหรับอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ เพราะบกพร่องต่อหน้าที่ มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือหย่อนความสามารถ
 - ๔) ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้าม

.....

**หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบคุณสมบัติผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตาม
การดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ**

๑. หนังสือนำเสนอ

- หนังสือนำเสนอต้องเป็นนายอำเภอ/ปลัดอำเภอเป็นผู้ลงนามในหนังสือ พร้อมทั้งระบุชื่อผู้ทรงคุณวุฒิฯ คนเดิม และระบุชื่อผู้ทรงคุณวุฒิฯ คนที่จะแต่งตั้งแทนคนเดิม และระบุเหตุผลที่เปลี่ยนแปลงผู้ทรงคุณวุฒิฯ ดังกล่าว

๒. เอกสารหลักฐานแนบหนังสือนำเสนอ

- แบบประวัติผู้ทรงคุณวุฒิคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ
ติดรูปถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน พร้อมกรอกข้อความให้ครบถ้วนทุกข้อ โดยเฉพาะความเชี่ยวชาญพิเศษ จำนวน ๑ ชุด
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ
พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า จำนวน ๑ ชุด

๓. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่เกิน ๖๕ ปีบริบูรณ์

(๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๔) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำ
โดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๕) ไม่เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากงาน เพราะเหตุทุจริตต่อหน้าที่หรือประพฤติชั่ว
อย่างร้ายแรง

(๖) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือกรรมการ
หรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่
พรรคการเมือง

(๗) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในการดำเนินงานของทุนหมุนเวียน ไม่ว่าจะโดยทางตรงหรือโดยอ้อม

๔. การเปลี่ยนแปลงหรือเสนอรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิฯ

- ควรนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ
พิจารณาก่อนที่จะเสนอชื่อผู้ทรงคุณวุฒิฯ มาที่จังหวัดระยอง



ติดรูปถ่าย
(ขนาด ๒ นิ้ว)

แบบประวัติ

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ
(อำเภอ จังหวัด.....)

๑. รายละเอียดส่วนบุคคล

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆชื่อสกุล

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 (เรียงลำดับจากวุฒิการศึกษาชั้นสูงสุดในขั้นต่ำสุด)

ปีที่สำเร็จการศึกษา	ปริญญา/หรือเทียบเท่า	วุฒิการศึกษา/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 : ฉบับจริงเก็บไว้ที่จังหวัด สำเนาไว้อำเภอ ๑ ชุด

แบบบรรยายชื่อคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ในคณะกรรมการกถำการองและติดตามการดำเนิงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำนาอ.....จังหวัด.....

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	๔. ตำแหน่งหน้าที่หรืออาชีพปัจจุบัน	๖. การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของชุมชนวิสัย	๘. ประวัติการทำงานการเป็นผู้บริหารองค์กรของภาครัฐหรือเอกชนย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
๑	๑. ชื่อ..... สกุล..... ๒. วัน เดือน ปี เกิด..... ๓. อายุ.....ปี.....เดือน..... ๔. ที่อยู่สามารถติดต่อได้..... บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail :..... Line :.....					