ที่ สก ๐๐๑๙/ว ๓๐๐๖

ศาลากลางจังหวัดสระแก้ว
ถนนสุวรรณศร สก ๒๗๐๐๐

๖ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รับสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือก เป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดสระแก้ว

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศจังหวัดสระแก้ว เรื่อง รับสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิฯ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบประวัติผู้ทรงคุณวุฒิฯ จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย จังหวัดสระแก้วมีประกาศเรื่องรับสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือก เป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดสระแก้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ จังหวัดสระแก้วจึงขอให้อำเภอประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้ที่สนใจสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด และรวบรวมเอกสารของผู้สมัคร รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ – ๓ ส่งให้จังหวัดสระแก้ว ภายในวันจันทร์ที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูมิวัชร์ อุดมทรัพย์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

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

ประกาศจังหวัดสระแก้ว
เรื่อง รับสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือก เป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดสระแก้ว

.....

ด้วยจังหวัดสระแก้ว โดยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสระแก้ว มีความประสงค์รับสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือก เป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จำนวนไม่เกินสามคน จากผู้ที่มีความรู้ด้านการเงิน เศรษฐศาสตร์ การลงทุน ด้านกฎหมาย ด้านการพัฒนาชุมชนและการพัฒนาองค์กรสตรี หรือด้านอื่นที่เกี่ยวข้องกับกองทุน เนื่องจากอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิผู้ดำรงตำแหน่ง (เดิม) จะครบกำหนดวาระ ๔ ปี ในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

เพื่อให้การสรรหาอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดสระแก้ว เป็นไปตามพระราชบัญญัติการบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๕๘ และคำสั่งคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ที่ ๔๔๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เรื่อง แต่งตั้งคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จึงประกาศรับสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือก เป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดสระแก้ว โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ชื่อตำแหน่งและจำนวนตำแหน่งที่รับสมัคร

อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน ๓ ราย จากผู้ที่มีความรู้ด้านการเงินเศรษฐศาสตร์ การลงทุน ด้านกฎหมาย ด้านการพัฒนาชุมชนและการพัฒนาองค์กรสตรี หรือด้านอื่นที่เกี่ยวข้องกับกองทุน

๒. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้สมัคร

๒.๑ มีสัญชาติไทย

๒.๒ มีอายุไม่เกินหกสิบห้าปีบริบูรณ์

๒.๓ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

๒.๔ ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๒.๕ ไม่เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากงาน เพราะทุจริตต่อหน้าที่ หรือประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง

๒.๖ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือกรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง

๒.๗ ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในการดำเนินงานของทุนหมุนเวียน ไม่ว่าโดยทางตรงหรือโดยอ้อม

/๓. วาระ...

๓. วาระการดำรงตำแหน่งของอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

๓.๑ อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสี่ปี อาจได้รับแต่งตั้งอีกได้แต่จะดำรงตำแหน่งติดต่อกันเกินสองวาระไม่ได้

๓.๒ ในกรณีที่อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ ให้ผู้ได้รับแต่งตั้งแทนตำแหน่งที่ว่างอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของอนุกรรมการซึ่งได้แต่งตั้งไว้แล้ว

๓.๓ เมื่อครบกำหนดตามวาระ หากยังมิได้มีการแต่งตั้งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิขึ้นใหม่ให้อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้นอยู่ในตำแหน่งเพื่อดำเนินงานต่อไปจนกว่าอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งได้รับการแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่

๔. การพ้นจากตำแหน่งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

นอกจากการพ้นตำแหน่งตามวาระ อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งเมื่อ

๔.๑ ตาย

๔.๒ ลาออก

๔.๓ ประธานคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดให้ออกโดยความเห็นชอบของอธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน สำหรับอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ให้ออก และประธานคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ เพราะบกพร่องต่อหน้าที่ มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือหย่อนความสามารถ

๔.๔ ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้าม

๕. อำนาจหน้าที่ของอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

๕.๑ บริหารงานกองทุน กำกับ ดูแลและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในเขตพื้นที่จังหวัด

๕.๒ การบริหารงานกองทุน ในส่วนการบริหารจัดการหนี้ค้างชำระของกองทุน เช่น การทวงถามหนี้ การรับสภาพหนี้ การปรับโครงสร้างหนี้ การประนอมหนี้ การขยายเวลา และการผ่อนผันชำระหนี้ เป็นต้น

๕.๓ จัดทำแผนการดำเนินงานและแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

๕.๔ ดำเนินการตามแผนการดำเนินงานประจำปีตามที่คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอนุมัติ

๕.๕ พิจารณาอนุมัติโครงการที่สมาชิกขอรับการสนับสนุนโครงการประเภทเงินทุนหมุนเวียนและโครงการประเภทเงินอุดหนุน

๕.๖ ประสาน ส่งเสริม และสนับสนุนการดำเนินงานของกองทุนและสมาชิกในเขตพื้นที่จังหวัด

๕.๗ แต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด

๕.๘ แต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด และคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ

/๕.๙ แต่งตั้ง...

๕.๙ แต่งตั้งคณะทำงานอื่นเพื่อปฏิบัติงานอย่างหนึ่งอย่างใดที่เกี่ยวข้องกับกองทุน

๕.๑๐ รายงานผลการดำเนินงานปัญหาและอุปสรรคในเขตพื้นที่จังหวัด

๕.๑๑ ปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามข้อบังคับหรือตามที่คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีมอบหมาย

๖. การรับสมัคร และเงื่อนไขการรับสมัคร

๖.๑ ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดสระแก้ว สามารถติดต่อขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอทุกอำเภอในจังหวัดสระแก้ว หรือสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสระแก้ว ในระหว่างวันที่ ๘ - ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ ในวันเวลาราชการ โดยผู้สมัครจะไม่เสียค่าธรรมเนียมในการสมัครแต่อย่างใด

๖.๒ ผู้สมัครจะต้องยื่นหลักฐานเอกสารใบสมัครให้ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในประกาศ โดยผู้สมัครต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบ และรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร และต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัครให้ถูกต้อง ตรงตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจสอบภายหลังพบว่าเอกสารหลักฐานซึ่งผู้สมัครนำมายื่นไม่ตรง หรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร จะถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น

๗. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ประกอบการรับสมัคร

๗.๑ ใบสมัครแบบประวัติตามที่กำหนด จำนวน ๑ ชุด

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

๗.๓ สำเนาปริญญาบัตร หรือสำเนาหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จำนวน ๑ ฉบับ

๗.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นซึ่งทางราชการออกให้ที่ยังไม่หมดอายุ ซึ่งมีรูปถ่าย และมีเลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ระบุชัดเจน จำนวน ๑ ฉบับ

๗.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๗.๖ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ – นามสกุล ในกรณีชื่อ – นามสกุล ในหลักฐานใบสมัครไม่ตรงกัน จำนวน ๑ ฉบับ

สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” ลงลายมือชื่อไว้ทุกหน้าของสำเนาเอกสาร

๘. วิธีการคัดเลือก

การดำเนินการคัดเลือกผู้สมัครเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ให้ดำเนินการดังนี้

/๘.๑ การตรวจสอบ...

๘.๑ การตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น

ให้สำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ระดับจังหวัดสระแก้ว ในฐานะฝ่ายเลขานุการ ตรวจสอบคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้สมัคร และจัดทำบัญชีรายชื่อและข้อมูลเกี่ยวกับคุณสมบัติของผู้สมัคร เสนอเข้าที่ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด เพื่อให้ที่ประชุมพิจารณาคัดเลือก โดยจะพิจารณาจากผู้ที่มีคุณสมบัติ ความรู้ความสามารถ ประสบการณ์การทำงานในด้านที่สมัคร เป็นประโยชน์ต่อการทำงานของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

๘.๒ การคัดเลือก

เมื่อที่ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด มีมติพิจารณาคัดเลือกอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ระดับจังหวัด เรียบร้อยแล้ว ให้ดำเนินการส่งรายชื่อบุคคลดังกล่าวให้กรมการพัฒนาชุมชนพิจารณาให้ความเห็นชอบ ก่อนประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดแต่งตั้ง

๙. การประกาศผลการคัดเลือก

จังหวัดสระแก้ว โดยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด จะประกาศรายชื่อผู้ที่ผ่านการคัดเลือกและกรมการพัฒนาชุมชนให้ความเห็นชอบแล้ว เสนอผู้ว่าราชการจังหวัดในฐานะประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด เพื่อออกคำสั่งแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการ ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จึงจะปิดประกาศเผยแพร่ไว้ ณ ศาลากลางจังหวัดต่อไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายปริญญา โพธิสัตย์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

แผนการดำเนินการรับสมัครอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

ที่	กระบวนการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๑	**ประกาศรับสมัคร**	๘ - ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗	- สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอทุกอำเภอ - สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสระแก้ว
๒	**การคัดเลือก**		
	- ตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครเบื้องต้น - จัดทำบัญชีรายชื่อและข้อมูลเกี่ยวกับคุณสมบัติของผู้สมัคร	ภายในสัปดาห์ที่ ๓ ของเดือนสิงหาคม ๒๕๖๗	สำนักงานเลขานุการ อกส.จ.สระแก้ว
	- ที่ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด พิจารณาคัดเลือก	ภายในสัปดาห์ที่ ๔ ของเดือนสิงหาคม ๒๕๖๗	คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด
	- ส่งรายชื่อบุคคลที่ได้รับการคัดเลือกให้กรมการพัฒนาชุมชนพิจารณาให้ความเห็นชอบ	ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗	สำนักงานเลขานุการ อกส.จ.สระแก้ว
	- กรมการพัฒนาชุมชนพิจารณาให้ความเห็นชอบ	เดือนกันยายน ๒๕๖๗	สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
๓	**การประกาศผลการคัดเลือก**		
	- ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกที่กรมการพัฒนาชุมชนให้ความเห็นชอบแล้ว เสนอผู้ว่าราชการ ในฐานะประธานคณะอนุกรรมการฯ ระดับจังหวัด แต่งตั้งเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิฯ	ภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๗	สำนักงานเลขานุการ อกส.จ.สระแก้ว
	- ปิดประกาศเผยแพร่ประกาศ ณ ศาลากลางจังหวัดสระแก้ว	ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗	สำนักงานเลขานุการ อกส.จ.สระแก้ว

ติดรูปถ่าย
(ขนาด ๒ นิ้ว)

แบบประวัติ
ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

๑. รายละเอียดส่วนบุคคล

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ .....ชื่อ – สกุล .....

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 .....

โทรศัพท์ที่ทำงาน : ..... โทรสาร : .....

โทรศัพท์เคลื่อนที่ : ..... E – mail : .....

Line : .....

ข้อมูลที่เปิดเผยได้เพื่อสะดวกในการติดต่อ

( ) โทรศัพท์เคลื่อนที่ ( ) โทรศัพท์ที่ทำงาน ( ) 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 (เรียงลำดับจากวุฒิการศึกษาสูงสุดในขั้นต่ำสุด)

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. ที่ถูกสอบถาม	เรื่องที่ถูกสอบถาม	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 โดยเรียงลำดับความเชี่ยวชาญ ดังนี้)

๑ = มากที่สุด ๒ = มาก ๓ = ปานกลาง

ลำดับที่	สาขาความเชี่ยวชาญ
๑	
๒	
๓	

๘. ผลงานที่ได้รับยกย่อง

ปี พ.ศ. ที่ได้รับรางวัล/เกียรติคุณ	รางวัล/เกียรติคุณที่ได้รับการยกย่อง	ผลงาน	หน่วยงานที่มอบ

๙. การรับรองคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้สมัคร/ผู้ได้รับการเสนอชื่อ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่เกินหกสิบห้าปีบริบูรณ์

(๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือเสมือนคนไร้ความสามารถ

(๔) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

(๕) ไม่เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากงาน เพราะทุจริตต่อหน้าที่หรือประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง

(๖) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือกรรมการ หรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง

(๗) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการดำเนินงานของทุนหมุนเวียน ไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง ครบถ้วน และถูกต้องทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้หรือเปิดเผยประวัติของข้าพเจ้าแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องและบนเว็บไซต์กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ลงชื่อ ..... **เจ้าของประวัติ**

(.....)

วันที่ ..... **พ.ศ.** .....

แบบรายชื่อคณะอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด.....

ลำดับที่	ชื่อ – นามสกุล อายุ / ที่อยู่	๕.ตำแหน่งหน้าที่หรืออาชีพปัจจุบัน	๖.การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของทุนหมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการเป็นผู้บริหารองค์กรของภาครัฐหรือเอกชนย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
๑	๑. ชื่อ ..... สกุล ..... ๒. วัน..... เดือน.... ปี เกิด..... ๓. อายุ.....ปี.....เดือน ๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์				-	

/ลำดับที่...

ลำดับที่	ชื่อ – นามสกุล อายุ / ที่อยู่	๕.ตำแหน่งหน้าที่หรืออาชีพปัจจุบัน	๖.การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของทุนหมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการเป็นผู้บริหารองค์กรของภาครัฐหรือเอกชนย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
๒	๑. ชื่อ ..... สกุล ..... ๒. วัน..... เดือน.... ปี เกิด..... ๓. อายุ.....ปี.....เดือน ๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... ตำบล..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์					
๓	๑. ชื่อ ..... สกุล ..... ๒. วัน..... เดือน.... ปี เกิด..... ๓. อายุ.....ปี.....เดือน ๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... ตำบล..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์					