

ใบสมัครคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
ผู้จัดการกองทุนส่งเสริมและพัฒนาการศึกษาสำหรับคนพิการ

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 2 นิ้ว

ส่วนที่ ๑  
ข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อ - สกุล .....

๒. เพศ  ชาย  หญิง

๓. วัน/เดือน/ปี เกิด ..... อายุปัจจุบัน ..... ปี ..... เดือน .....

\*๔. ตำแหน่งปัจจุบัน/เคยดำรงตำแหน่ง ..... ระดับ ..... ระยะเวลา ..... ปี  
เงินเดือน ..... บาท เงินประจำตำแหน่ง ..... บาท เงินค่าตอบแทน ..... บาท  
สังกัด ..... (\*ระบุคุณสมบัติเฉพาะ (๓) ตามประกาศฯ ให้ชัดเจน)  
โทรศัพท์เคลื่อนที่ ..... โทรศัพท์สำนักงาน .....  
โทรสาร ..... e-mail .....

๕. สถานที่ติดต่อ (ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก)

บ้านเลขที่ ..... ซอย/ตรอก ..... ถนน .....  
แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....  
e-mail .....

๖. สถานภาพครอบครัว

โสด  สมรส  อื่น ๆ (ระบุ) .....

ชื่อคู่สมรส ..... สกุล ..... อาชีพ .....

ข้อมูลเกี่ยวกับบุตร/ธิดา

มีบุตร/ธิดา  จำนวน ..... คน (ชาย ..... คน หญิง ..... คน)

๗. ประวัติการศึกษา

ระดับ	วุฒิการศึกษา	สาขา	สถาบัน	ประเทศ	ปีที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
ปริญญาเอก					

๘. การฝึกอบรม (หลักสูตรสำคัญๆ)

หลักสูตรที่อบรม			
ชื่อหลักสูตร/การอบรมอื่น	หน่วยงานที่จัด	สถานที่อบรม	ระยะเวลา

๙. การดูงาน (ที่สำคัญๆ)

การดูงาน		
เรื่อง	สถานที่	ระยะเวลา





ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติเป็นไปตามคุณสมบัติทั่วไป และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่ระบุในประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกผู้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการกองทุนส่งเสริมและพัฒนาศึกษาสำหรับคนพิการ รวมทั้งได้ยื่นเอกสารและข้อมูลประกอบการสมัครที่ถูกต้องครบถ้วนทุกประการ โดยข้าพเจ้าประสงค์เสนอค่าตอบแทน เป็นจำนวนเงิน ..... บาท ( ..... ) ต่อเดือน เพื่อเสนอคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาศึกษาสำหรับคนพิการพิจารณา และข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการสรรหาผู้จัดการกองทุนส่งเสริมและพัฒนาศึกษาสำหรับคนพิการ เผยแพร่ใบสมัครเอกสารประกอบใบสมัคร ตลอดจนข้อมูลของข้าพเจ้าแก่บุคคลอื่นเพื่อการสรรหา การคัดเลือก และเพื่อตรวจสอบรวมทั้งยินยอมให้คณะกรรมการสรรหาผู้จัดการกองทุนส่งเสริมและพัฒนาศึกษาสำหรับคนพิการ ทำลายใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครได้ตามที่คณะกรรมการสรรหาผู้จัดการกองทุนส่งเสริมและพัฒนาศึกษาสำหรับคนพิการ เห็นสมควร

ลงลายมือชื่อผู้สมัคร .....  
( ..... )  
(วัน เดือน ปี) ..... /..... /.....

**ส่วนที่ ๒**  
**ยืนยันคุณสมบัติ**

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการกองทุนส่งเสริมและพัฒนาการศึกษาสำหรับคนพิการ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
(๒) มีอายุไม่น้อยกว่าสามสิบห้าปีบริบูรณ์และไม่เกินหกสิบห้าปีบริบูรณ์	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
(๓) เป็นผู้ซึ่งมีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ที่เหมาะสมกับกิจการของกองทุนส่งเสริมและพัฒนาการศึกษาสำหรับคนพิการ	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
(๔) ไม่เป็นบุคคลซึ่งเคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากงาน เพราะทุจริตต่อหน้าที่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
(๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือกรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
(๖) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในการดำเนินงานของกองทุนส่งเสริมและพัฒนาการศึกษาสำหรับคนพิการ ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
(๗) ไม่เป็นหรือไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลาย ไม่เป็นบุคคลไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
(๘) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
(๙) ไม่เป็นผู้บริหารของรัฐวิสาหกิจ หน่วยของรัฐ หรือองค์การมหาชนในวันทมีการแต่งตั้ง	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
(๑๐) ไม่เป็นข้าราชการซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ พนักงานหรือลูกจ้างของส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยงานของรัฐ หรือผู้ปฏิบัติงานขององค์การมหาชนในวันทมีการแต่งตั้ง	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่

ลงลายมือชื่อผู้สมัคร .....

( ..... )

(วัน เดือน ปี) ..... /..... /.....

