



แบบประวัติ

ติดรูปถ่าย  
(ขนาด ๒ นิ้ว)

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

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. ที่ถูก สอบสวน	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 โดยเรียงลำดับความเชี่ยวชาญ ดังนี้)

๑ = มากที่สุด ๒ = มาก ๓ = ปานกลาง

ลำดับที่	สาขาความเชี่ยวชาญ
๑	
๒	
๓	

## ๘. ผลงานที่ได้รับยกย่อง

ปี พ.ศ. ที่ได้รับ รางวัล/เกียรติคุณ	รางวัล/เกียรติคุณที่ ได้รับการยกย่อง	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 ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง ครบถ้วน และถูกต้องทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้หรือเปิดเผยประวัติของข้าพเจ้าแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องและบนเว็บไซต์กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ลงชื่อ ..... เจ้าของประวัติ

(.....)

วันที่ ..... พ.ศ. ....