



ประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดหนองบัวลำภู  
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับการสรรหาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนา  
บทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดหนองบัวลำภู

ตามคำสั่งคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดหนองบัวลำภู  
ที่ ๘๐๘๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓ แต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการบริหารกองทุน  
พัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดหนองบัวลำภู โดยมีวาระการดำรงตำแหน่งสี่ปี นั้น

เนื่องจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
ระดับจังหวัด จังหวัดหนองบัวลำภู จะครบวาระการดำรงตำแหน่งสี่ปี ในวันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗  
คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดหนองบัวลำภู จึงมีความประสงค์  
จะรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนา  
บทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดหนองบัวลำภู อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ แห่งพระราชบัญญัติ  
การบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๕๘ และข้อบังคับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ว่าด้วย  
การบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๑๑ ประกอบคำสั่งคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนา  
บทบาทสตรี ที่ ๔๔๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ (๘) ที่ให้ประธานคณะกรรมการบริหาร  
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดแต่งตั้งโดยความเห็นชอบของอธิบดีกรมการพัฒนารัฐวิสาหกิจที่มี  
ความรู้ด้านการเงิน เศรษฐศาสตร์ การลงทุน ด้านกฎหมาย ด้านการพัฒนารัฐวิสาหกิจ และการพัฒนาองค์กรสตรี  
หรือด้านอื่นที่เกี่ยวข้องกับกองทุน จึงดำเนินการคัดเลือกคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิแทนตำแหน่งที่ว่างลง  
และเสนอรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด  
จังหวัดหนองบัวลำภู ต่อไป

เพื่อให้การสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด  
จังหวัดหนองบัวลำภู เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้องตามระเบียบ จึงได้มีประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับ  
การสรรหาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดหนองบัวลำภู  
โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ชื่อตำแหน่งที่รับสมัคร และจำนวน

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการฯ จำนวน ๓ คน

๒. หน้าที่ความรับผิดชอบ

รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

๓. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๓.๑ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่เกินหกสิบห้าปีบริบูรณ์

(๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๔) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๕) ไม่เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากงาน เพราะทุจริตต่อหน้าที่หรือประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง

(๖) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือกรรมการ หรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง

(๗) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในการดำเนินงานของทุนหมุนเวียนไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม

#### ๔. วาระการดำรงตำแหน่ง

มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสี่ปี

#### ๕. การพ้นจากตำแหน่ง

นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งเมื่อ

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดให้ออกโดยความเห็นชอบ ของอธิบดีกรมการพัฒนารัฐวิสาหกิจ สำหรับอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด และประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดให้ออก สำหรับอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ เพราะบกพร่องต่อหน้าที่ มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือหย่อน ความสามารถ

(๔) ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้าม

#### ๖. การรับสมัคร

##### ๖.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครสามารถติดต่อขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัคร พร้อมเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัครด้วยตนเองได้ที่สำนักงานพัฒนารัฐวิสาหกิจจังหวัดหนองบัวลำภู ชั้น ๒ ศาลากลางจังหวัดหนองบัวลำภู ถนนหนองบัวลำภู - เลย ตำบลลำภู อำเภอเมืองหนองบัวลำภู จังหวัดหนองบัวลำภู ๓๙๐๐๐ ตั้งแต่วันที่ ๕ - ๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ โดยผู้สมัครจะต้องกรอกใบสมัครและลงลายมือชื่อรับรองเอกสารการสมัครด้วยลายมือชื่อของตนเองให้ครบถ้วน

##### ๖.๒ เอกสารและหลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๒) ใบสมัครรับการคัดเลือกกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน

๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ที่ยังไม่หมดอายุ ซึ่งมีรูปถ่ายและมีเลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ระบุชัดเจน

๔) สำเนาทะเบียนบ้าน

๕) เอกสารหลักฐานแสดงประสบการณ์การทำงาน

๖) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล เป็นต้น (ถ้ามี)

## ๗. การพิจารณาและคัดเลือก

๗.๑ คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดหนองบัวลำภู จะดำเนินการสรรหาโดยพิจารณาจากคุณสมบัติและความเหมาะสมในใบสมัครและเอกสารหลักฐานประกอบต่าง ๆ ของผู้สมัคร ส่งให้กรมการพัฒนาชุมชนเพื่อเสนอให้อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชนในฐานะประธานกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีให้ความเห็นชอบก่อนประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดแต่งตั้งต่อไป

๗.๒ ก่อนการสรรหาเสร็จสิ้นหากปรากฏว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน หรือไม่ตรงตามความเป็นจริงที่ได้รับรองไว้ หรือมีข้อความเท็จ หรือปกปิดข้อความจริงซึ่งควรบอกให้แจ้ง คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดหนองบัวลำภู อาจตัดสิทธิ์บุคคลดังกล่าวออกจาก การสรรหาเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดหนองบัวลำภู ได้ โดยบุคคลนั้นไม่สามารถเรียกร้องสิทธิค่าเสียหาย หรือค่าชดเชยใด ๆ ได้ทั้งสิ้น

ทั้งนี้ ผู้สมัครจะต้องยอมรับผลการตัดสินของคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จังหวัดหนองบัวลำภู หรือคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี แล้วแต่กรณี และคำตัดสินดังกล่าว ให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายศศิน พัฒนภิรมย์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดหนองบัวลำภู รักษาราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองบัวลำภู

ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดหนองบัวลำภู

## เอกสารแนบท้ายประกาศ

ประกาศสำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดหนองบัวลำภู เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับการสรรหาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดหนองบัวลำภู ลงวันที่ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

**อำนาจหน้าที่** คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดหนองบัวลำภู ตามคำสั่งคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ที่ ๔๔๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

๑. บริหารงานกองทุน กำกับ ดูแล และติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ในเขตพื้นที่จังหวัด

๒. การบริหารงานกองทุนในส่วนการบริหารจัดการหนี้ค้างชำระของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จังหวัดหนองบัวลำภู เช่น การทวงถามหนี้ การรับสภาพหนี้ การปรับโครงสร้างหนี้ การประណอมหนี้ การขยายระยะเวลา และการผ่อนผันชำระหนี้ เป็นต้น ทั้งนี้ อาจมอบอำนาจดังกล่าวได้คณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอได้

๓. จัดทำแผนการดำเนินงานและแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด

๔. ดำเนินการตามแผนดำเนินงานประจำปีตามที่คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอนุมัติ

๕. พิจารณาอนุมัติโครงการที่สมาชิกขอรับการสนับสนุนโครงการประเภทเงินทุนหมุนเวียน และโครงการประเภทเงินอุดหนุน

๖. ประสาน ส่งเสริม และสนับสนุนการดำเนินงานของกองทุนและสมาชิกในเขตพื้นที่จังหวัด

๗. แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด

๘. แต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด และคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ

๙. แต่งตั้งคณะกรรมการอื่น เพื่อปฏิบัติอย่างหนึ่งอย่างใดที่เกี่ยวกับกองทุน

๑๐. รายงานผลการดำเนินงาน ปัญหา และอุปสรรค ในเขตพื้นที่จังหวัด

๑๑. ปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามข้อบังคับ หรือตามที่ คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีมอบหมาย

**คุณสมบัติ วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งของอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ  
ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด  
และคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ**

อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด และคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ ต้องไม่เป็นผู้ประกอบการที่ขัดหรือแย้งกับวัตถุประสงค์ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี โดยมีคุณสมบัติ วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่ง ตามพระราชบัญญัติการบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ.๒๕๕๘ มาตรา ๑๙, ๙ และ ๒๐

**๑) อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้**

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) มีอายุไม่เกินหกสิบห้าปีบริบูรณ์
- ๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- ๔) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- ๕) ไม่เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากงาน เพราะทุจริตต่อหน้าที่หรือประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง
- ๖) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือกรรมการ หรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง
- ๗) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในการดำเนินงานของทุนหมุนเวียน ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม

**๒) วาระการดำรงตำแหน่งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ**

- อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด และคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสี่ปี อาจได้รับแต่งตั้งอีกได้แต่จะดำรงตำแหน่งติดต่อกันเกินสองวาระไม่ได้
- ในกรณีที่อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ ให้ผู้ได้รับแต่งตั้งแทนตำแหน่งที่ว่างอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของอนุกรรมการซึ่งได้แต่งตั้งไว้แล้ว
- เมื่อครบกำหนดตามวาระ หากยังมีได้มีการแต่งตั้งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิขึ้นใหม่ ให้อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้นอยู่ในตำแหน่งเพื่อดำเนินงานต่อไปจนกว่าอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งได้รับแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่

**๓) การพ้นจากตำแหน่งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ**

นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งเมื่อ

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



แบบประวัติ

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

ติดรูปถ่าย  
(ขนาด ๒ นิ้ว)

๑. รายละเอียดส่วนบุคคล

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

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

ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์) .....

วัน เดือน ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี ..... เดือน ในวันขึ้นแบบประวัติ

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. ....

แบบบรรยายชื่อคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด.....

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล อายุ / ที่อยู่	๕. ตำแหน่งหน้าที่หรือ อาชีพปัจจุบัน	๖. การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้อง และเป็นประโยชน์ต่อ การดำเนินงานของทุน หมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการ เป็นผู้บริหารองค์กรของ ภาครัฐหรือเอกชน ย้อนหลังไม่เกิน 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	ชื่อ - นามสกุล อายุ / ที่อยู่	๕. ตำแหน่งหน้าที่หรือ อาชีพปัจจุบัน	๖. การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้อง และเป็นประโยชน์ต่อ การค้าเงินงานลงทุน หมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการ เป็นผู้บริหารองค์กรของ ภาครัฐหรือเอกชน ย้อนหลังไม่เกิน 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.....					