|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ตรากองทุน | ติดรูปถ่าย 2 นิ้ว |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| เลขที่สมัคร............................. |  |
|  |  |
|  | **ใบสมัคร** |  |
| **ตำแหน่ง ผู้จัดการกองทุนพัฒนาการกีฬาแห่งชาติ** |
|  |
| 1. **รายละเอียดส่วนบุคคล**
 |
| ชื่อ..............................................................................ชื่อสกุล............................................................................... ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่).............................................................................................................................เกิดวันที่.............เดือน..................................พ.ศ. ...............อายุ...............ปี....................เดือน ในวันยื่นใบสมัครเชื้อชาติ......................สัญชาติ.......................ศาสนา.................................ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้).......................................................................................................................................................................................................................................................................................................รหัสไปรษณีย์............................โทรศัพท์……………………………………E-mail………………………………………………….ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน................................................................................................................................................................................................................รหัสไปรษณีย์............................โทรศัพท์……………………………………บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ/บัตรพนักงานรัฐวิสาหกิจเลขที่..................................................................................ออกให้โดย......................................................................วันออกบัตร.......................................................................บัตรหมดอายุ....................................................................เลขประจำตัวประชาชน□□□□□□□□□□□□□ |
| 1. **รายละเอียดครอบครัว**
 |
| ชื่อ – ชื่อสกุล  | บิดา | .....................................................................เชื้อชาติ...............สัญชาติ......................... |
|  | มารดา | ......................................................................เชื้อชาติ...............สัญชาติ......................... |
| สถานภาพผู้สมัคร |  | □โสด | □สมรส | □หย่า | □หม้าย |
| คู่สมรส | ชื่อ | ......................................ชื่อสกุล........................................เชื้อชาติ............................สัญชาติ............ศาสนา................เกิดวันที่........เดือน...........................พ.ศ................. |
|  | อาชีพ | ..............................................................สถานที่ทำงาน............................................... |
|  |  | .................................................................................................................................... |
|  |  | ที่อยู่ปัจจุบัน................................................................................................................รหัสไปรษณีย์..........................................โทรศัพท์...................................................... |
|  |  | จำนวนบุตร.................คนชาย...................คน หญิง...................คน  |
| 1. **สุขภาพปัจจุบัน**
 |
| □ สุขภาพอนามัยสมบูรณ์□ กรณีมีโรคประจำตัว โปรดระบุ................................................................................................................ |

|  |
| --- |
| 1. **รายละเอียดการศึกษา**
 |
| ระดับการศึกษา | วุฒิการศึกษา/สาขาวิชา | สถาบัน/ประเทศ | ปีที่สำเร็จการศึกษา |
| ปริญญาตรี |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ปริญญาโท |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ปริญญาเอก |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **ประวัติการทำงาน**
 |
| ระหว่างปี(พ.ศ.) | ระยะเวลา(ปี/เดือน) | หน่วยงาน | ตำแหน่งสุดท้าย | เงินเดือนสุดท้าย | รายได้หน่วยงาน/ปี | เหตุผลที่ลาออก |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **ผลงาน / ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน**
 |
| 1. หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน (ในประเทศ) และหน้าที่ความรับผิดชอบ

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............…………………………………………………………………………………………………………………………………………………............………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............1. หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน (ต่างประเทศ) และหน้าที่ความรับผิดชอบ

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............1. กิจกรรม / กรรมการ ที่เป็นประโยชน์ต่อสังคม

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............…………………………………………………………………………………………………………………………………………………............. |

|  |
| --- |
| 1. **รางวัล หรือประกาศเกียรติคุณ ที่ได้รับจากการปฏิบัติงาน**
 |
| ประเภทรางวัล/ประกาศเกียรติคุณ | ปี พ.ศ. | สถาบัน/หน่วยงานที่มอบรางวัล/ประกาศเกียรติคุณ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. **การฝึกอบรม / ดูงาน**
 |
| ลำดับที่ | หลักสูตร | สถาบัน / ประเทศ | ระยะเวลา (ปี / เดือน) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ความสามารถทางภาษา-ความสามารถพิเศษ**

**(ระบุ – พอใช้ ดี ดีมาก)** |
| ความสามารถทางภาษา | ฟัง | พูด | อ่าน | เขียน |
| ภาษาอังกฤษ |  |  |  |  |
| ภาษาอื่น ๆ |  |  |  |  |
|  | …………………………………………………………... | …………….. | …………….. | …………….. | ……………. |
|  | ………………………………………………………….. | …………….. | …………….. | …………….. | ……………. |
|  | ………………………………………………………….. | …………….. | …………….. | …………….. | ……………. |
|  |  |  |  |  |  |
| **ความสามารถพิเศษ** |
| ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

**หมายเหตุ** กรณีพื้นที่กรอกข้อมูลไม่เพียงพอ ผู้สมัครสามารถจัดทำเอกสารแนบใบสมัครได้

|  |
| --- |
| **10.ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้** |
| (๑) มีสัญชาติไทย(๒) มีอายุไม่เกินหกสิบห้าปีบริบูรณ์(๓) สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้เต็มเวลา(๔) ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต(๕) ไม่เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ (๖) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ(๗) ไม่เคยต้องคำพิพากษาหรือคำสั่งของศาลให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดินเพราะร่ำรวยผิดปกติ หรือมีทรัพย์สินเพิ่มขึ้นผิดปกติ(๘) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในการดำเนินงานของกองทุน(๙) ไม่เคยถูกลงโทษไล่ออก ให้ออก หรือเลิกจ้างเพราะทุจริตต่อหน้าที่ |
| **ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครนี้เป็นความจริง ครบถ้วน และถูกต้องทุกประการ หากไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ให้ถือเป็นเหตุที่จะบอกเลิกสัญญาได้****ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายอมรับในผลการตัดสินของคณะอนุกรรมการคัดเลือกผู้จัดการกองทุนโดยถือเป็นที่สิ้นสุด**ลงชื่อ..........................................................ผู้สมัคร (.........................................................)วันที่.........../............................/................. |

|  |
| --- |
| สำหรับเจ้าหน้าที่**เอกสารการสมัคร ประกอบด้วย**..................1 ใบสมัครตำแหน่งผู้จัดการกองทุนพัฒนาการกีฬาแห่งชาติ..................2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน บัตรข้าราชการ หรือ บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ..................3 สำเนาทะเบียนบ้าน..................4 รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและแว่นดำ ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 7 รูป..................5 ใบรับรองแพทย์..................6 หลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา..................7 หลักฐานแสดงถึงคุณสมบัติ ความสามารถ และประสบการณ์ในการทำงาน..................8 เอกสารแสดงวิสัยทัศน์ด้านการบริหารจัดการทุนหมุนเวียนและด้านส่งเสริมและพัฒนาการกีฬา..................9 ข้อมูลอื่น อาทิเช่น การเป็นกรรมการในองค์กรกีฬาต่าง ๆ (ถ้ามี) |
|  บันทึกของเจ้าหน้าที่ ได้ทำการตรวจสอบเอกสารประกอบการสมัครผู้จัดการกองทุนพัฒนาการกีฬาแห่งชาติของ นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ................ชื่อ........................................สกุล...........................................แล้วปรากฏว่า□ ถูกต้องครบถ้วน□ ไม่ครบถ้วน .................................................................................................................................. .................................................................................................................................. .................................................................................................................................. .................................................................................................................................. .................................................................................................................................. ..................................................................................................................................(ลายมือชื่อ)...........................................................(..........................................................)ตำแหน่ง....................................................................../............................/................. |

ติดอากรแสตมป์ 10 บาท

**หนังสือมอบอำนาจ**

เขียนที่ ...............................................

วันที่ ..............เดือน ....................................พ.ศ. .............

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า ...........................................................................................................

ได้มอบอำนาจให้...............................................................................................................................ผู้รับมอบอำนาจในการยื่นใบสมัครเพื่อรับการคัดเลือกเข้าดำรงตำแหน่งผู้จัดการกองทุนพัฒนาการกีฬาแห่งชาติ

 กิจการใดที่.............................................................................................................ผู้รับมอบอำนาจ ได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้แล้ว ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..........................................................ผู้มอบอำนาจ

 (...........................................................)

 ลงชื่อ..........................................................ผู้รับมอบอำนาจ

 (...........................................................)

 ลงชื่อ..............................................................พยาน

 (...........................................................)

 ลงชื่อ..............................................................พยาน

 (...........................................................)

**หลักฐานที่ต้องนำมาแสดง**

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
3. อากรแสตมป์ 10 บาท