|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | ตรากองทุน | | | ติดรูปถ่าย 2 นิ้ว | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| เลขที่สมัคร............................. | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | | **ใบสมัคร** | | |  | |
| **ตำแหน่ง ผู้จัดการกองทุนพัฒนาการกีฬาแห่งชาติ** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 1. **รายละเอียดส่วนบุคคล** | | | | | | | |
| ชื่อ..............................................................................ชื่อสกุล...............................................................................  ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่).............................................................................................................................  เกิดวันที่.............เดือน..................................พ.ศ. ...............อายุ...............ปี....................เดือน ในวันยื่นใบสมัคร  เชื้อชาติ......................สัญชาติ.......................ศาสนา.................................  ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้).........................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................................  รหัสไปรษณีย์............................โทรศัพท์……………………………………E-mail………………………………………………….  ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน...........................................................................................................................................  .....................................................................รหัสไปรษณีย์............................โทรศัพท์……………………………………  บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ/บัตรพนักงานรัฐวิสาหกิจ  เลขที่..................................................................................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 | | ตำแหน่ง  สุดท้าย | | เงินเดือน  สุดท้าย | 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 ได้ทำการตรวจสอบเอกสารประกอบการสมัครผู้จัดการกองทุนพัฒนาการกีฬาแห่งชาติ  ของ 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