



ที่ ฉษ ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/๖๑๕๓๙๔

ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา  
ถนนเรืองวุฒิ ฉษ ๒๔๐๐๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การแต่งตั้งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงาน  
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับอำเภอ

เรียน นายอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. คุณสมบัติ วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบคุณสมบัติผู้ทรงคุณวุฒิฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. แบบประวัติผู้ทรงคุณวุฒิฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๔. แบบรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๕. แบบบัญชีรายชื่อเปลี่ยนแปลงผู้ทรงคุณวุฒิฯ	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมการพัฒนาชุมชน แจ้งให้จังหวัดดำเนินการแต่งตั้งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ  
ในคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับอำเภอ ที่จะครบวาระ  
การดำรงตำแหน่งสี่ปี ในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ อำเภอละไม่เกิน ๕ คน จากผู้ที่มีความรู้ด้านการเงิน  
เศรษฐศาสตร์ การลงทุน ด้านกฎหมาย ด้านการพัฒนาชุมชนและการพัฒนาองค์กรสตรี หรือด้านอื่น  
ที่เกี่ยวกับกองทุน โดยเสนอให้ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดแต่งตั้ง

ในการนี้ จังหวัดฉะเชิงเทราขอให้อำเภอดำเนินการคัดเลือกอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ  
ในคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับอำเภอ อำเภอละ  
ไม่เกิน ๕ คน ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด โดยนำรายชื่ออนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิเข้าที่ประชุมคณะกรรมการ  
กลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับอำเภอ เพื่อพิจารณาอนุมัติเห็นชอบ  
ผู้ทรงคุณวุฒิ และส่งให้จังหวัดฯ ภายในวันจันทร์ที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวฉัตรประอร นิยม)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา

ประธานคณะกรรมการบริหาร

กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดฉะเชิงเทรา



สิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน

โทร / โทรสาร ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙

คุณสมบัติ วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งของอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ  
 ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด  
 และคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ

อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด และ  
 คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ ต้องไม่เป็น  
 ผู้ประกอบกิจการที่ขัดหรือแย้งกับวัตถุประสงค์ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี โดยมีคุณสมบัติ วาระการดำรง  
 ตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่ง ตามพระราชบัญญัติการบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ.๒๕๕๘ มาตรา ๑๙, ๙ และ ๒๐

อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้

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

วาระการดำรงตำแหน่งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

- อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด และ  
 คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ มีวาระการดำรง  
 ตำแหน่งคราวละสี่ปี อาจได้รับแต่งตั้งอีกได้แต่จะดำรงตำแหน่งติดต่อกันเกินสองวาระไม่ได้
- ในกรณีที่อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ ให้ผู้ได้รับแต่งตั้งแทนตำแหน่งที่ว่างอยู่  
 ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของอนุกรรมการซึ่งได้แต่งตั้งไว้แล้ว
- เมื่อครบกำหนดตามวาระ หากยังมีได้มีการแต่งตั้งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิขึ้นใหม่ ให้อนุกรรมการ  
 ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้นอยู่ในตำแหน่งเพื่อดำเนินงานต่อไปจนกว่าอนุกรรมการ  
 ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งได้รับแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่

การพ้นจากตำแหน่งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

- นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งเมื่อ
- ๑) ตาย
  - ๒) ลาออก
  - ๓) ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดให้ออก โดยความเห็นชอบ  
 ของอธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน สำหรับอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุน  
 พัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด และประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด  
 ให้ออก สำหรับอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงาน  
 กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ เพราะบกพร่องต่อหน้าที่ มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือหย่อนความสามารถ
  - ๔) ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้าม

**หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบคุณสมบัติผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการ  
กลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ**

**๑. หนังสือนำเสนอ**

- หนังสือนำเสนอต้องเป็นนายอำเภอเป็นผู้ลงนามในหนังสือ พร้อมทั้งระบุชื่อผู้ทรงคุณวุฒิฯ คนเดิม และระบุชื่อผู้ทรงคุณวุฒิฯ คนที่จะแต่งตั้งแทนคนเดิม และระบุเหตุผลที่เปลี่ยนแปลงผู้ทรงคุณวุฒิฯ ดังกล่าว

**๒. เอกสารหลักฐานแนบหนังสือนำเสนอ**

๑) แบบประวัติผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ ตีสรุปถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน พร้อมกรอกข้อความให้ครบทุกข้อ โดยเฉพาะความเชี่ยวชาญพิเศษ จำนวน ๑ ชุด

๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

๓) สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า จำนวน ๑ ฉบับ

๔) สำเนาหลักฐานหรือเอกสารแสดงวุฒิการศึกษาเพื่อบ่งบอกถึงความรู้ ทักษะ ประสบการณ์ที่สนับสนุนหรือเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ในด้านการเงิน เศรษฐศาสตร์ การลงทุน ด้านกฎหมาย ด้านการพัฒนาชุมชน และการพัฒนาองค์กรสตรี หรือด้านอื่นที่เกี่ยวข้องกับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ในพื้นที่จังหวัด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

**๓. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม**

๑) มีสัญชาติไทย

๒) มีอายุไม่เกิน ๖๕ ปีบริบูรณ์

๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

๔) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๕) ไม่เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากงาน เพราะทุจริตต่อหน้าที่หรือประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง

๖) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือกรรมการ หรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง

๗) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการดำเนินงานของทุนหมุนเวียน ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม

**๔. การเปลี่ยนแปลงหรือเสนอรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิฯ**

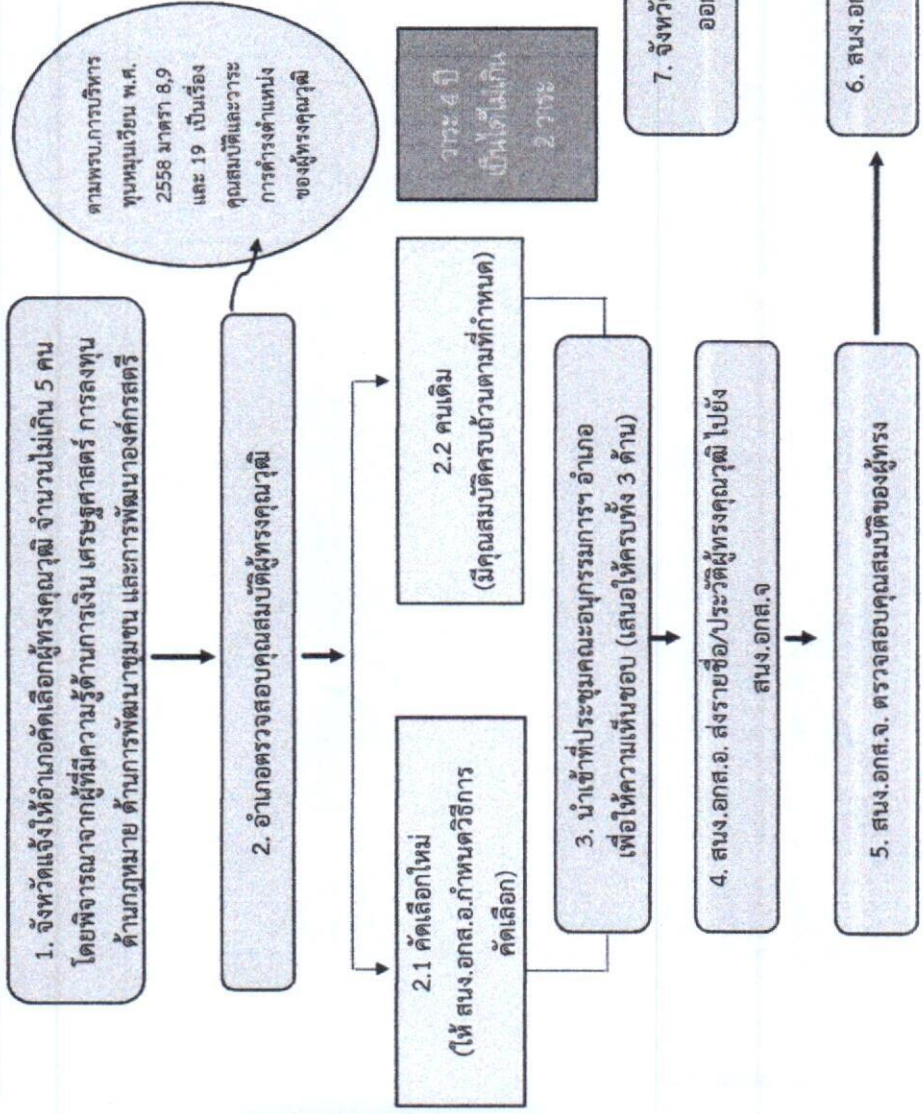
- ควรนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ พิจารณาก่อนที่จะเสนอความเห็นชอบผู้ทรงคุณวุฒิฯ มาที่จังหวัด

**หมายเหตุ:** กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน ไม่เช่นนั้นจะไม่ได้รับการตรวจสอบคุณสมบัติดังกล่าว

หากมีข้อสงสัยขอรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

# การแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบาทสตรีฯ

## ขั้นตอนการแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการกองทุนพัฒนาบาทสตรีฯ



ผู้ทรงคุณวุฒิต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้

1. มีสัญชาติไทย
2. ไม่อยู่ในลักษณะล้มละลาย
3. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
4. ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
5. ไม่เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจางาน เพราะทุจริตต่อหน้าที่หรือประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง
6. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือกรรมการ หรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่บริหารพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง
7. ไม่เป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในกิจการดำเนินงานของทุนหมุนเวียน ไม่ว่าจะตรงหรือโดยอ้อม

ตามพร.การบริหาร  
ทุนหมุนเวียน พ.ศ.  
2558 มาตรา 8,9  
และ 19 เป็นเรื่อง  
คุณสมบัติและวาระ  
การดำรงตำแหน่ง  
ของผู้ทรงคุณวุฒิ

วาระ 4 ปี  
เป็นได้ไม่เกิน  
2 วาระ

แบบบัญชีรายชื่อเปลี่ยนแปลงผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ

ลำดับ	อนุกรรมการฯ ผู้ทรงคุณวุฒิ (รายเดิม)		อนุกรรมการฯ ผู้ทรงคุณวุฒิ (รายใหม่)		เหตุผลในการเปลี่ยนแปลงผู้ทรงคุณวุฒิฯ (ระบุ)
	ชื่อ - สกุล	ความเชี่ยวชาญ	ชื่อ - สกุล	ความเชี่ยวชาญ	
๑.					
๒.					
๓.					
๔.					
๕.					



ติดรูปถ่าย  
(ขนาด ๒ นิ้ว)

**แบบประวัติ**

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ  
(อำเภอ ..... จังหวัด .....)

**๑. รายละเอียดส่วนบุคคล**

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ ..... ชื่อสกุล .....

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.....

โทรศัพท์ : ..... โทรสาร : .....

โทรศัพท์เคลื่อนที่ : ..... E-mail : .....

Line : .....

**ข้อมูลที่เปิดเผยได้เพื่อสะดวกในการติดต่อ**

( ) โทรศัพท์เคลื่อนที่ ( ) โทรศัพท์ที่ทำงาน ( ) โทรศัพท์บ้าน ( ) 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 (เรียงลำดับจากวุฒิการศึกษาชั้นสูงสุดในชั้นต่ำสุด)**

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. ที่ถูกสอบสวน	เรื่องที่ถูกสอบถาม	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 โดยเรียงลำดับความเชี่ยวชาญดังนี้

๑ = มากที่สุด ๒ = มาก ๓ = ปานกลาง

ลำดับที่	สาขาความเชี่ยวชาญ
๑	
๒	
๓	

๘. ผลงานที่ได้รับยกย่อง

ปี พ.ศ.ที่ได้รับ รางวัล/เกียรติคุณ	รางวัล/เกียรติคุณ ที่ได้รับการยกย่อง	ผลงาน	หน่วยงานที่มอบ

๙. การรับรองคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้สมัคร/ผู้ได้รับการเสนอชื่อ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่เกิน ๖๕ ปีบริบูรณ์
- (๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๔) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๕) ไม่เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากงาน เพราะทุจริตต่อหน้าที่ หรือประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง
- (๖) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือกรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง
- (๗) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในการดำเนินงานของทุนหมุนเวียนไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง ครบถ้วน และถูกต้องทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้หรือเปิดเผยประวัติของข้าพเจ้าแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องและบนเว็บไซต์กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ลงชื่อ.....เจ้าของประวัติ

(.....)

วันที่...../...../.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : ฉบับจริงเก็บไว้ที่จังหวัด สำเนาไว้อำเภอ ๑ ชุด

แบบรายชื่อคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ  
 ในคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับ ที่	ชื่อ – นามสกุล อายุ / ที่อยู่	๕. ตำแหน่งหน้าที่ หรืออาชีพปัจจุบัน	๖. การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้อง และเป็นประโยชน์ต่อการ ดำเนินงานของทุน หมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการเป็น ผู้บริหารองค์กรของภาครัฐ หรือเอกชนย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
๑	๑. ชื่อ..... สกุล..... ๒. วัน เดือน ปี เกิด ..... ๓. อายุ.....ปี.....เดือน ..... ๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....					

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล อายุ / ที่อยู่	๕. ตำแหน่งหน้าที่ หรืออาชีพปัจจุบัน	๖. การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้อง และเป็นประโยชน์ต่อการ ดำเนินงานของท่านหมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการเป็น ผู้บริหารองค์กรของภาครัฐหรือ เอกชนย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
๒	๑. ชื่อ..... สกุล..... ๒. วัน เดือน ปี เกิด ..... ๓. อายุ.....ปี.....เดือน ๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail : ..... Line : .....					

ลำดับ ที่	<p>ชื่อ - นามสกุล อายุ / ที่อยู่</p> <p>๑. ชื่อ..... สกุล.....</p> <p>๒. วัน เดือน ปี เกิด .....</p> <p>๓. อายุ.....ปี.....เดือน</p> <p>๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail :..... Line : .....</p>	๕. ตำแหน่งหน้าที่ หรืออาชีพปัจจุบัน	๖. การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้อง และเป็นประโยชน์ต่อการ ดำเนินงานของทุนหมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการเป็น ผู้บริหารองค์การของภาครัฐหรือ เอกชนย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
๓๓						

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล อายุ / ที่อยู่	๕. ตำแหน่งหน้าที่ หรืออาชีพปัจจุบัน	๖. การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้อง และเป็นประโยชน์ต่อการ ดำเนินงานของทุนหมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการเป็น ผู้บริหารองค์กรของภาครัฐหรือ เอกชนย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
๔	๑. ชื่อ..... สกุล..... ๒. วัน เดือน ปี เกิด ..... ๓. อายุ.....ปี.....เดือน ๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail :..... Line : .....					

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล อายุ / ที่อยู่	๕. ตำแหน่งหน้าที่ หรืออาชีพปัจจุบัน	๖. การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้อง และเป็นประโยชน์ต่อการ ดำเนินงานของทุนหมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการเป็น ผู้บริหารองค์กรของภาครัฐหรือ เอกชนย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
๕	สกุล..... ๒. วัน เดือน ปี เกิด ..... ๓. อายุ.....ปี.....เดือน ๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail :..... Line :.....					