

**แบบกรอกประวัติเพื่อสมัครเป็นผู้สมควรได้รับการคัดเลือก
เป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิระดับจังหวัด ตามประกาศคณะกรรมการสรรหา
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ**

ข้อมูลทั่วไป เลขประจำตัวประชาชน

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ).....นามสกุล.....

วัน เดือน ปี เกิด..... อายุ.....ปี ศาสนา.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน.....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ..... Email

การศึกษา (เรียงจากวุฒิการศึกษาที่ได้รับล่าสุดย้อนหลังไปตามลำดับ)

วุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา

ความเกี่ยวข้องกับกองทุนหมู่บ้าน/ชุมชนเมือง รหัสกองทุนหมู่บ้าน/ชุมชนเมือง

ปัจจุบันมีความเกี่ยวข้องกับกองทุนหมู่บ้าน/ชุมชนเมือง.....

ที่ตั้ง (เลขที่/อาคาร/ตรอก/ซอย/ถนน).....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โดยเป็น ๑. สมาชิก ตั้งแต่วันที่.....และ

๒. กรรมการกองทุนหมู่บ้าน/ชุมชนเมือง (ระบุตำแหน่ง)

ตั้งแต่วันที่.....

ผลงาน/ประสบการณ์การทำงาน (ขอให้จัดส่งเอกสารผลการดำเนินงานของกองทุนหมู่บ้าน หรือ กองทุนชุมชนเมือง
พร้อมผลการดำเนินงานโครงการที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ มาพร้อม
แบบกรอกประวัติฯ นี้)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ชื่อนามสกุล.....จังหวัด.....

ความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์การทำงานที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

แนวคิดในการพัฒนากองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

เอกสารที่ต้องนำส่งประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ๑. แบบกรอกประวัติเพื่อสมัครเป็นผู้สมัครได้รับการคัดเลือกเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิระดับจังหวัด พร้อมรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
- ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๔. สำเนามติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหมู่บ้านหรือกองทุนชุมชนเมือง ที่มีมติมอบหมายให้เป็นผู้แทน พร้อมรับรองความถูกต้อง (ผู้ที่ประสงค์สมัครตามข้อ ๑ สำเนามติที่ประชุมระหว่างวันที่ ๑๐ - ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗ และผู้ได้รับเสนอชื่อตามข้อ ๔ สำเนามติที่ประชุมระหว่างวันที่ ๑๐ เมษายน - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗)

- ๕. หนังสือรับรองการเป็นคณะกรรมการกองทุนหมู่บ้านหรือกองทุนชุมชนเมือง
- ๖. เอกสาร/หลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)
- ๗. หลักฐานแสดงถึงความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ในการทำงาน/ประสบการณ์ความสำเร็จที่ภาคภูมิใจในอดีตที่เป็นประโยชน์ต่อการบริหารงาน เช่น ประกาศเกียรติคุณ ผลงานวิชาการ โครงการสำคัญที่รับผิดชอบ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ (ถ้ามี)
- ๘. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
- ๙. สำเนาเอกสารประกอบการพิจารณาอื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้า รับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้าม รวมทั้งยอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศ คณะทำงานสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการคัดเลือกกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามมาตรา ๑๖ (๕) แห่งพระราชบัญญัติกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๗ ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๗ โดยไม่มีสิทธิโต้แย้งการปฏิบัติตามประกาศข้างต้น

ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่า ข้าพเจ้าซึ่งเป็นผู้สมควรได้รับการคัดเลือกเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ ขาดคุณสมบัติหรือในกรณีมีการวินิจฉัยชี้ขาดประการใด เกี่ยวกับการสรรหาฯ ข้าพเจ้ายินยอมรับคำวินิจฉัยนั้น โดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ได้แสดงไว้ข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ และได้ลงลายมือชื่อ รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารและหลักฐานที่แนบทุกฉบับไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

หมายเหตุ

๑. ผู้ประสงค์สมัครตามข้อ ๑ ให้ส่งแบบกรอกประวัติเพื่อสมัครเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิระดับ จังหวัดฯ พร้อมเอกสารที่ต้องนำส่งประกอบการพิจารณา (ในรูปแบบไฟล์ PDF เท่านั้น) ส่งทางอีเมล center@villagefund.or.th ภายในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๒๓.๕๙ น.

๒. กรณีผู้ประสงค์สมัครตามข้อ ๑ และผู้ได้รับการเสนอชื่อตามข้อ ๔ ไม่นำส่งประกอบการพิจารณาที่ต้องนำส่งประกอบการพิจารณาในข้อ ๑-๕ ถือว่าขาดคุณสมบัติที่จะได้รับเลือกผู้สมควร ได้รับเลือกเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิฯ ระดับจังหวัด

เลขที่.....

กองทุนหมู่บ้าน/ชุมชนเมือง.....
เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

หนังสือรับรองการเป็นคณะกรรมการกองทุนหมู่บ้านหรือกองทุนชุมชนเมือง

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
เป็นกรรมการกองทุนหมู่บ้าน..... เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
รวมระยะ.....ปี ขณะนี้ยังคงเป็นกรรมการกองทุนหมู่บ้านหรือกองทุนชุมชนเมืองอยู่

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)

หมายเหตุ ผู้ลงชื่อในหนังสือรับรองต้องเป็นกรรมการกองทุนหมู่บ้านหรือกองทุนชุมชนเมืองอยู่ ณ วันที่ลงชื่อ
รับรอง และต้องมีกรรมการกองทุนลงลายมือชื่อรับรองไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนคณะกรรมการกองทุน
หมู่บ้านหรือกองทุนชุมชนเมือง