ติด

รูปถ่าย

๒ นิ้ว



**แบบการสมัครหรือเสนอชื่อบุคคล**

**เพื่อเข้ารับการสรรหาเป็นผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

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

เขียนที่

การสมัคร

สมัครด้วยตนเอง

เสนอชื่อ

ชื่อและนามสกุลผู้เสนอ

หน่วยงาน/องค์กร ตำแหน่ง

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตรอก/ซอย

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (อีเมล์)

คำรับรองของผู้สมัคร/ผู้รับการเสนอชื่อ

ข้าพเจ้าผู้สมัคร/ผู้รับการเสนอชื่อ ขอสมัครหรือยินยอมให้ผู้เสนอชื่อเสนอชื่อข้าพเจ้าเป็นผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ และขอรับรองว่าข้อมูลดังต่อไปนี้ถูกต้องและเป็นความจริง

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อและนามสกุลผู้สมัคร/ผู้ได้รับการเสนอชื่อ

วัน/เดือน/ปีเกิด เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตรอก/ซอย

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (อีเมล์)

1. การศึกษาและการฝึกอบรม

(กรุณากรอกรายละเอียดไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษเอสี่)

1. ประสบการณ์การทำงาน

(กรุณากรอกรายละเอียดไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษพิมพ์ เอ๔)

1. ผลงาน/ความสำเร็จที่สำคัญ

(กรุณากรอกรายละเอียดไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษพิมพ์ เอ๔)

1. เกียรติประวัติ

(กรุณากรอกรายละเอียดไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษพิมพ์ เอ๔)

1. หากท่านได้รับเลือกให้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการกองทุนฯ ท่านจะดำเนินการประเด็นใดที่คิดว่าสำคัญและเร่งด่วน

(กรุณากรอกรายละเอียดไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษพิมพ์ เอ๔)

1. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม

ผู้สมัคร/ผู้รับการเสนอชื่อมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๒๕ และมาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๔๔ ดังนี้

* 1. มีสัญชาติไทย
	2. มีอายุไม่เกิน ๖๐ ปีบริบูรณ์ในวันที่ได้รับการแต่งตั้ง
	3. เป็นผู้ซึ่งมีความรู้ความสามารถและประสบการณ์เหมาะสมกับกิจการของกองทุน
	4. เป็นผู้สามารถทำงานให้แก่กองทุนได้เต็มเวลา
	5. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
	6. ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
	7. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งในทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง
	8. ไม่เป็นผู้มีพฤติกรรมที่ขัดหรือแย้งกับวัตถุประสงค์ของกองทุน (ตามมาตรา ๕ แห่งพระราชบัญญัติกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๔)
	9. ไม่เป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในกิจการที่กระทำกับกองทุน หรือในกิจการที่ขัดหรือแย้งกับวัตถุประสงค์ของกองทุน หรือได้รับประโยชน์ในกิจการที่ขัดหรือแย้งกับวัตถุประสงค์ของกองทุน ทั้งนี้ ไม่ว่าทางตรงหรือทางอ้อม เว้นแต่เป็นผู้ดำเนินกิจการอันเป็นสาธารณประโยชน์และมิได้แสวงหากำไร
	10. ไม่ดำรงตำแหน่งผู้จัดการมาแล้วสองวาระติดต่อกันก่อนวันที่ได้รับการสรรหาอันจะทำให้ผู้ได้รับการสรรหาดำรงตำแหน่งเป็นวาระที่สามติดต่อกัน

คำยินยอมให้เปิดเผยชื่อ

ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยชื่อเมื่อผ่านการพิจารณาคัดเลือกเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมในรอบแรกแล้ว

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ ............................................ ผู้เสนอชื่อ (………………………....………..)ตำแหน่ง..............................................................วันที่.........เดือน.................................พ.ศ. .......... | ลงชื่อ......................................... ผู้สมัคร/ผู้รับการเสนอชื่อ (………....………..…………......) วันที่.........เดือน.................................พ.ศ. .......... |

**แบบตรวจสอบรายการเอกสาร**

**สำหรับผู้สมัครหรือเสนอชื่อบุคคล**

**เพื่อเข้ารับการสรรหาเป็นผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ใบสมัคร/แสดงข้อมูลรายละเอียดและเสนอชื่อบุคคล (กรณีการเสนอชื่อบุคคล) ตามแบบที่คณะอนุกรรมการสรรหากำหนด พร้อมรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน๑ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖เดือน) | 🞎 |
|  | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการหรือบัตรพนักงานองค์การของรัฐและสำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องจำนวน ๑ ชุด | 🞎 |
|  | เอกสาร/หลักฐาน แสดงวุฒิการศึกษาและความรู้ หรือการฝึกอบรมสัมมนาที่สำคัญ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องจำนวน ๑ ชุด | 🞎 |
|  | หนังสือรับรองการทำงาน เอกสาร/หลักฐาน แสดงประวัติการทำงาน และประสบการณ์ ผลงานรวมทั้งความสำเร็จต่างๆ (กรณีสำเนาเอกสารต้องรับรองสำเนาถูกต้องด้วย) จำนวน ๑ ชุด | 🞎 |
|  | เอกสารแนบ ๑ การศึกษาและการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด | 🞎 |
|  | เอกสารแนบ ๒ ประสบการณ์การทำงาน จำนวน ๑ ชุด | 🞎 |
|  | เอกสารแนบ ๓ ผลงาน/ความสำเร็จที่สำคัญ จำนวน ๑ ชุด | 🞎 |
|  | เอกสารแนบ ๔ เกียรติประวัติ จำนวน ๑ ชุด | 🞎 |
|  | เอกสารแนบ ๕ ประเด็นที่สำคัญและเร่งด่วนจำนวน ๑ ชุด | 🞎 |