

ด่วนที่สุด

ที่ บร ๐๐๑๙(อกส.จ.)/ว ๕๕๖๒



ศาลากลางจังหวัดบุรีรัมย์
๑๑๕๙ เขากะโแดง
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

๒ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การแต่งตั้งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

อ้างถึง สำเนาคำสั่งคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดบุรีรัมย์
ที่ ๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

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

ตามหนังสือที่อ้างถึง คำสั่งคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด
จังหวัดบุรีรัมย์ ที่ ๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ อาศัยอำนาจหน้าที่
ตามข้อ ๘ และมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดบุรีรัมย์
ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ แต่งตั้งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการกลั่นกรองและ
ติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ ในพื้นที่ ๒๓ อำเภอ จำนวน ๑๑๔ คน วาระดำรงตำแหน่ง ๔ ปี
ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ นั้น

จังหวัดบุรีรัมย์ โดยสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ระดับจังหวัด จังหวัดบุรีรัมย์ ขอให้อำเภอมอบหมายพัฒนาการอำเภอในฐานะเลขานุการอนุกรรมการกลั่นกรอง
และติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
อำเภอทราบ ถึงกำหนดวาระการดำรงตำแหน่งของผู้ทรงคุณวุฒิฯ และดำเนินการคัดเลือกอนุกรรมการ
ผู้ทรงคุณวุฒิฯ จำนวนไม่เกิน ๕ คน จากผู้ที่มีความรู้ด้านการเงิน เศรษฐศาสตร์ การลงทุน ด้านกฎหมาย ด้านการพัฒนาชุมชน
และการพัฒนาองค์กรสตรี

๒. จัดประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ
เพื่อขอความเห็นชอบในการคัดเลือกอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตาม
การดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ

/๓. ส่งรายชื่อ...

๓. ส่งรายชื่อ/แบบประวัติ สำเนาเอกสารหลักฐานผู้ทรงคุณวุฒิฯ และสำเนารายงานการประชุม คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ ให้จังหวัด ภายในวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ เพื่อจังหวัดจะได้ดำเนินการตามกระบวนการ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายจำเริญ แหวนเพชร)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์

ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด
จังหวัดบุรีรัมย์

สำนักงานเลขานุการ (อกส.จ.บร.)

โทร. ๐ ๔๕๖๖ ๖๙๐๑ (มท) ๓๗๑๕๖ โทรสาร ๐ ๔๕๖๖ ๕๑๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban_buriram@cdd.mail.go.th

นายปกรณ์ธรรม โพธิ์ไทรย์ นักจัดการงานทั่วไป อกส.จ.บุรีรัมย์ (๐๙ ๓๗๕๐๑๙๑๘

**คุณสมบัติ วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งของอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ**

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

อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้

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

วาระการดำรงตำแหน่งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

- อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด และ คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ มีวาระการดำรงตำแหน่ง คราวละสี่ปี อาจได้รับแต่งตั้งอีกได้แต่จะดำรงตำแหน่งติดต่อกันเกินสองวาระไม่ได้
- ในกรณีที่อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ ให้ผู้ได้รับแต่งตั้งแทนตำแหน่งที่ว่างอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของอนุกรรมการซึ่งได้แต่งตั้งไว้แล้ว
- เมื่อครบกำหนดตามวาระ หากยังมีได้มีการแต่งตั้งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิขึ้นใหม่ ให้อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้นอยู่ในตำแหน่งเพื่อดำเนินงานต่อไปจนกว่าอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งได้รับแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่

การพ้นจากตำแหน่งอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพ้นจากตำแหน่งเมื่อ

- ๑) ตาย
- ๒) ลาออก

- ๓) ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดให้ออก โดยความเห็นชอบของอธิบดี
กรรมการพัฒนาชุมชน สำหรับอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ระดับจังหวัด และประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดให้ออก สำหรับ
อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ
เพราะบกพร่องต่อหน้าที่ มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือหย่อนความสามารถ
- ๔) ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้าม

.....

**หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ**

.....

๑. หนังสือนำส่ง

- หนังสือนำส่งต้องเป็นนายอำเภอ/ผู้ที่นายอำเภอมอบหมายเป็นผู้ลงนามในหนังสือ พร้อมทั้งระบุชื่อผู้ทรงคุณวุฒิฯ คนเดิม และระบุชื่อผู้ทรงคุณวุฒิฯ คนที่จะแต่งตั้งแทนคนเดิม และระบุเหตุผลที่เปลี่ยนแปลงผู้ทรงคุณวุฒิฯ ดังกล่าว

๒. เอกสารหลักฐานแนบหนังสือนำส่ง

- แบบประวัติผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ ดัดรูปถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน พร้อมกรอกข้อความให้ครบถ้วนทุกข้อ โดยเฉพาะความเชี่ยวชาญพิเศษ จำนวน ๑ ชุด
- สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนารายงานการประชุมคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาหลักฐานหรือเอกสารแสดงวุฒิการศึกษาเพื่อบ่งบอกความรู้ ทักษะ ประสบการณ์ ที่สนับสนุนหรือเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ในด้านการเงิน เศรษฐศาสตร์ การลงทุน ด้านกฎหมาย ด้านการพัฒนาชุมชน และการพัฒนาองค์กรสตรี หรือด้านอื่นที่เกี่ยวข้องกับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ในพื้นที่จังหวัด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

๓. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม

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

๔. การเปลี่ยนแปลงหรือเสนอรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ ฯ

- ควรนำเข้าที่ประชุมคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ พิจารณาก่อนที่จะเสนอความเห็นผู้ทรงคุณวุฒิฯ มาที่สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดบุรีรัมย์ เพื่อให้ผู้ว่าราชการจังหวัดในฐานะประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ลงนามแต่งตั้ง



ติดรูปถ่าย
(ขนาด ๒ นิ้ว)

แบบประวัติ

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ
(อำเภอ จังหวัด.....)

๑. รายละเอียดส่วนบุคคล

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆชื่อสกุล

ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์)

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือนในวันยื่นแบบประวัติ

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

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 (เรียงลำดับจากวุฒิมัธยมศึกษาชั้นสูงสุดถึงชั้นต่ำสุด)

ปีที่สำเร็จการศึกษา	ปริญญา/หรือเทียบเท่า	วุฒิมัธยมศึกษา/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	เรื่องที่ถูกสอบสวน	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 :
๑. แบบประวัติผู้ทรงคุณวุฒิฯ ดิครูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป พร้อมกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน
 ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 ๔. สำเนาหลักฐานหรือเอกสารแสดงวุฒิการศึกษาเพื่อบ่งบอกถึงความรู้ ทักษะ ประสบการณ์ที่สนับสนุนหรือเกี่ยวข้องกับงานดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 ๕. สำเนารายงานการประชุมคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ระดับอำเภอ
 ๖. การจัดเก็บเอกสารให้จัดเก็บเอกสารฉบับจริงเก็บไว้ที่จังหวัด สำเนาไว้อำเภอ ๑ ชุด

แบบรายชื่อคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ในคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล	๕. ตำแหน่งหน้าที่ หรือ อาชีพปัจจุบัน	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	๕. ตำแหน่งหน้าที่ หรือ อาชีพปัจจุบัน	๖. การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้อง และเป็นประโยชน์ต่อการ ดำเนินงานของทุน หมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการเป็น ผู้บริหารองค์กรของภาครัฐ หรือเอกชนย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
	E-mail : Line : 					
๒	๑. ชื่อ..... สกุล..... ๒. วัน เดือน ปี เกิด ๓. อายุ.....ปี.....เดือน ๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....					

ลำดับ ที่	ชื่อ – นามสกุล	๕. ตำแหน่งหน้าที่ หรือ อาชีพปัจจุบัน	๖. การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้อง และเป็นประโยชน์ต่อการ ดำเนินงานของทุน หมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการเป็น ผู้บริหารองค์กรของภาครัฐ หรือเอกชนย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
	จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail :..... Line :.....					
๓	๑. ชื่อ..... สกุล.....					

ลำดับ ที่	ชื่อ – นามสกุล	๕. ตำแหน่งหน้าที่ หรือ อาชีพปัจจุบัน	๖. การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้อง และเป็นประโยชน์ต่อการ ดำเนินงานของทุน หมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการเป็น ผู้บริหารองค์กรของภาครัฐ หรือเอกชนย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
	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	๕. ตำแหน่งหน้าที่ หรือ อาชีพปัจจุบัน	๖. การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้อง และเป็นประโยชน์ต่อการ ดำเนินงานของทุน หมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการเป็น ผู้บริหารองค์กรของภาครัฐ หรือเอกชนย้อนหลังไม่เกิน 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.....					

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล	๕. ตำแหน่งหน้าที่ หรือ อาชีพปัจจุบัน	๖. การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้อง และเป็นประโยชน์ต่อการ ดำเนินงานของทุน หมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการเป็น ผู้บริหารองค์กรของภาครัฐ หรือเอกชนย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
	จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail :..... Line :.....					
๕	๑. ชื่อ..... สกุล.....					

ลำดับ ที่	ชื่อ – นามสกุล	๕. ตำแหน่งหน้าที่ หรือ อาชีพปัจจุบัน	๖. การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้อง และเป็นประโยชน์ต่อการ ดำเนินงานของทุน หมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการเป็น ผู้บริหารองค์กรของภาครัฐ หรือเอกชนย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
	๒. วัน เดือน ปี เกิด ๓. อายุ.....ปี.....เดือน ๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail :..... Line :.....					