



ใบสมัคร/เสนอชื่อรับคัดเลือกเป็นอนุกรรมการ
กองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรจังหวัด.....

รูปถ่ายขนาด

1.5 นิ้ว X 2 นิ้ว

๑. ตำแหน่งอนุกรรมการจังหวัดที่สมัคร

- ผู้แทนองค์กรเกษตรกร ผู้แทนภาคราชการ ผู้แทนภาคเอกชน
 ส่งใบสมัครด้วยตนเอง โดยการเสนอชื่อของบุคคลหรือหน่วยงาน

๒. ข้อมูลส่วนตัวผู้สมัครหรือถูกเสนอชื่อ

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....บัตรประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....

ภูมิลำเนาตามบัตรประชาชน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ติดต่อได้

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....email.....

๓. วุฒิการศึกษา (ให้ระบุสาขาวิชาทุกสาขาตามวุฒิการศึกษา เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาสรรหา)

- ประถมศึกษา มัธยมศึกษา ปวช.สาขา..... ปวส.สาขา.....
 ปริญญาตรี สาขา..... ปริญญาโท สาขา.....
 ปริญญาเอก สาขา.....
 อื่นๆ

๔. สถานะ

ผู้แทนองค์กรเกษตรกร

- ประธานองค์กรเกษตรกร สมาชิกองค์กรเกษตรกรที่ได้รับมอบหมายให้เป็นตัวแทน

ชื่อองค์กร.....

รหัสองค์กร.....ที่ตั้งองค์กร.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....email.....

ผู้แทนภาคราชการ / ภาคเอกชน

- หัวหน้าส่วนงาน ผู้แทนที่หัวหน้าส่วนงานมอบหมาย

ตำแหน่ง.....ชื่อหน่วยงาน.....

ที่ตั้งสำนักงานเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....email.....

/๕. ความรู้...

๕. ความรู้ความเชี่ยวชาญพิเศษ

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

๖. ประสบการณ์การทำงาน

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

๗. คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีความสามารถครบถ้วนตามประกาศ หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาเพื่อคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๗ และขอยืนยันว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ในการนี้ได้ส่งเอกสารประกอบใบสมัคร ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน ขาดเอกสารดังนี้

.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัครเพื่อคัดเลือกอนุกรรมการจังหวัด

...../...../.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้เสนอชื่อบุคคลเพื่อคัดเลือกอนุกรรมการจังหวัด

...../...../.....

ใบสมัครเลขที่...



.....

ใบสมัครเลขที่.....

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

ได้รับใบสมัครรับเลือกเป็นอนุกรรมการกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรจังหวัดของผู้สมัคร/ผู้เสนอชื่อข้างต้นเรียบร้อยแล้ว ในการนี้ได้รับเอกสารประกอบใบสมัคร ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน ขาดเอกสารดังนี้

.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

...../...../.....



แบบยืนยันการรับเอกสาร

๑. ผู้แทนองค์กรเกษตรกร

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- หนังสือมอบหมายจากองค์กรเกษตรกรหรือรายงานการประชุมคณะกรรมการองค์กรเกษตรกร ซึ่งมีมติมอบหมาย (กรณีไม่ใช่ประธานองค์กรเกษตรกร)
- หนังสือรับรององค์กรเกษตรกร (หัวหน้าสำนักงานสาขาจังหวัดตรวจสอบและออกหนังสือรับรองได้)

๒. ผู้แทนภาคราชการ

- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือพนักงานของรัฐ
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- หนังสือมอบหมายของหน่วยงาน (กรณีที่ไม่ได้เป็นหัวหน้าส่วนงานหรือหน่วยงานนั้นๆ)

๓. ผู้แทนภาคเอกชน

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- หนังสือมอบหมายของหน่วยงานภาคเอกชน (กรณีที่ไม่ได้เป็นประธานหรือผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานนั้นๆ)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สำนักงานสาขาจังหวัด.....ได้รับเอกสาร

- ครบถ้วน
- ไม่ครบถ้วน โดยขาด.....
ซึ่งได้แจ้งให้ผู้สมัครหรือผู้เสนอชื่อทราบแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเอกสาร
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้สมัครหรือผู้เสนอชื่อ
(.....)



บันทึกถ้อยคำ

ผู้สมัครผู้แทนภาคเอกชนในคณะอนุกรรมการกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร

บันทึกถ้อยคำที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....

อาชีพ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

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

ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำต่อเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา การให้ถ้อยคำอันเป็นเท็จต่อพนักงานเจ้าหน้าที่อาจเป็นความผิดตามกฎหมาย

ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำตามความสัตย์จริงดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้ายืนยันว่า เป็นผู้ที่มีสัญชาติไทย บรรลุนิติภาวะ มีภูมิลำเนาหรือสถานที่ทำงานในเขตจังหวัดที่สมัครนี้

๒. ข้าพเจ้ายืนยันว่า เป็นผู้มีความรู้ความสามารถ มีคุณธรรมและจริยธรรมอันดี

๓. ข้าพเจ้ายืนยันว่า เป็นผู้เลื่อมใสและยึดมั่นในการปกครองตามระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์เป็นประมุข และเชื่อมั่น ศรัทธาต่อกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร

๔. ข้าพเจ้ายืนยันว่า ไม่เป็นคนวิกลจริต ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ

๕. ข้าพเจ้ายืนยันว่า ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๖. ข้าพเจ้ายืนยันว่า ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ในความผิดอันได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

๗. ข้าพเจ้ายืนยันว่า ไม่เป็นบุคคลที่ทางราชการ หรือรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ ไล่ออก ปลดออก หรือเลิกจ้างเพราะเหตุทุจริตต่อหน้าที่

๘. ไม่เป็นข้าราชการ หรือพนักงานของรัฐ ที่มีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ หรือได้รับค่าตอบแทนจากงบประมาณของแผ่นดิน

๙. ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี หรือเป็นผู้ประพฤติผิดจริยธรรมอย่างร้ายแรง

ลงชื่อ.....ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้บันทึกถ้อยคำ
(.....)