



ติด
รูปถ่าย
๒ นิ้ว

แบบการสมัครหรือเสนอชื่อบุคคล

เพื่อเข้ารับการสรรหาเป็นผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เขียนที่.....

.....

.....

.....

.....

การสมัครหรือเสนอชื่อ

☐ สมัครด้วยตนเอง

☐ เสนอชื่อ (ผู้เสนอชื่อจะต้องเป็นผู้บริหารสูงสุดหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายของหน่วยงาน)

ชื่อและนามสกุลผู้เสนอ
.....

หน่วยงาน/องค์กร ตำแหน่ง

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่ ถนน ตรอก/ซอย

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (อีเมล)

คำรับรองของผู้สมัคร/ผู้รับการเสนอชื่อ

ข้าพเจ้าผู้สมัคร/ผู้รับการเสนอชื่อ ขอสมัครหรือยินยอมให้ผู้เสนอชื่อ เสนอชื่อข้าพเจ้าเป็นผู้เข้ารับการสรรหาเป็นผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลในแบบการสมัคร และบรรดาเอกสารที่แนบประกอบการสมัครนี้มีความถูกต้องและเป็นความจริง

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อและนามสกุลผู้สมัคร/ผู้ได้รับการเสนอชื่อ

ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน

รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์มือถือ

อีเมล

วัน/เดือน/ปีเกิด

อายุ

ปี

เดือน (ในวันยื่นใบสมัคร)

สัญชาติ

ศาสนา

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

วันออกบัตร

วันบัตรหมดอายุ

๒. การศึกษาและการฝึกอบรม

(กรณารอกรายละเอียดโดยจัดพิมพ์เป็นเอกสารขนาด A๔ จำนวนไม่เกิน ๑ หน้า)

๓. ประสบการณ์การทำงาน

(กรณารอกรายละเอียดโดยจัดพิมพ์เป็นเอกสารขนาด A๔ จำนวนไม่เกิน ๑ หน้า)

๔. ผลงาน/ความสำเร็จที่สำคัญ

(กรณารอกรายละเอียดโดยจัดพิมพ์เป็นเอกสารขนาด A๔ จำนวนไม่เกิน ๑ หน้า)

๕. เกียรติประวัติ

(กรณารอกรายละเอียดโดยจัดพิมพ์เป็นเอกสารขนาด A๔ จำนวนไม่เกิน ๑ หน้า)

๖. หากท่านได้รับเลือกให้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ประเด็นใดที่ท่านคิดว่าสำคัญและจะดำเนินการอย่างเร่งด่วน

(กรณารอกรายละเอียดโดยจัดพิมพ์เป็นเอกสารขนาด A๔ จำนวนไม่เกิน ๑ หน้า)

๗. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม

ผู้สมัคร/ผู้รับการเสนอชื่อมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๒๕ และมาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๔

- | | | |
|--|------------------------------|---------------------------------|
| ๗.๑ มีสัญชาติไทย | ☐ ใช่ | ☐ ไม่ใช่ |
| ๗.๒ มีอายุไม่เกิน ๖๐ ปีบริบูรณ์ในวันที่ได้รับการแต่งตั้ง | ☐ ใช่ | ☐ ไม่ใช่ |
| ๗.๓ เป็นผู้ซึ่งมีความรู้ความสามารถและประสบการณ์เหมาะสมกับกิจการของกองทุน | ☐ ใช่ | ☐ ไม่ใช่ |
| ๗.๔ เป็นผู้สามารถทำงานให้แก่กองทุนได้เต็มเวลา | ☐ ใช่ | ☐ ไม่ใช่ |
| ๗.๕ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ | ☐ ใช่ | ☐ ไม่ใช่ |
| ๗.๖ ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ | ☐ ใช่ | ☐ ไม่ใช่ |
| ๗.๗ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งในทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง | ☐ ใช่ | ☐ ไม่ใช่ |
| ๗.๘ ไม่เป็นผู้มีพฤติกรรมที่ขัดหรือแย้งกับวัตถุประสงค์ของกองทุน (ตามมาตรา ๕ แห่งพระราชบัญญัติกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๔) | ☐ ใช่ | ☐ ไม่ใช่ |
| ๗.๙ ไม่เป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในกิจการที่กระทำกับกองทุน หรือในกิจการที่ขัดหรือแย้งกับวัตถุประสงค์ของกองทุน หรือได้รับประโยชน์ในกิจการที่ขัดหรือแย้งกับวัตถุประสงค์ของกองทุน ทั้งนี้ ไม่ว่าทางตรงหรือทางอ้อม เว้นแต่เป็นผู้ดำเนินกิจการอันเป็นสาธารณประโยชน์และมีได้แสวงหากำไร | ☐ ใช่ | ☐ ไม่ใช่ |
| ๗.๑๐ ไม่ดำรงตำแหน่งผู้จัดการมาแล้วสองวาระติดต่อกันก่อนวันที่ได้รับการสรรหาอันจะทำให้ผู้ได้รับการสรรหาดำรงตำแหน่งเป็นวาระที่สามติดต่อกัน | ☐ ใช่ | ☐ ไม่ใช่ |

คำยินยอมให้เปิดเผยชื่อ

ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยชื่อเมื่อผ่านการพิจารณาคัดเลือกเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมในรอบแรกแล้ว

ลงชื่อ ผู้เสนอชื่อ
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร/ผู้รับการเสนอชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ความยินยอมในการเก็บ รวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้ายินยอมให้ สสส. เก็บ รวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลข้างต้น เพื่อวัตถุประสงค์ในการดำเนินกระบวนการสรรหาผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

ลงชื่อ เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

(.....)

วันที่.....

เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ ในการจัดเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ท่านสามารถอ่านรายละเอียดได้ตามลิงก์ <https://shorturl.at/AGKU1> หรือ QR Code นี้

