

**ติดรูปถ่าย
(ขนาด 2 นิ้ว)**

**แบบประวัติ
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาการกีฬาแห่งชาติ**

**1. รายละเอียดส่วนบุคคล**
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
 ชื่อ นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ .....................................................ชื่อสกุล .........................................................
 ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์) .....................................................................................................................................
 วัน เดือน ปีเกิด........................................................อายุ.................ปี...................เดือน ในวันยื่นแบบประวัติ
 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**
 **ตำแหน่ง...............................................................................................................................................** ดำรงตำแหน่งตั้งแต่............................................................ถึงวันที่สมัคร รวม....................ปี...............เดือน
 ชื่อองค์กร/หน่วยงาน ..................................................................................................................................
 ที่ตั้งหน่วยงาน .............................................................................................................................................
 .....................................................................................................................................................................
 โทรศัพท์ : ………………………………………………………….โทรสาร :…………………………………………………………..

 **ตำแหน่ง................................................................................................................................................** ดำรงตำแหน่งตั้งแต่............................................................ถึงวันที่สมัคร รวม....................ปี...............เดือน
 ชื่อองค์กร/หน่วยงาน ..................................................................................................................................
 ที่ตั้งหน่วยงาน .............................................................................................................................................
 .....................................................................................................................................................................
 โทรศัพท์ : ………………………………………………………….โทรสาร :…………………………………………………………..

 **ตำแหน่ง................................................................................................................................................** ดำรงตำแหน่งตั้งแต่............................................................ถึงวันที่สมัคร รวม....................ปี...............เดือน
 ชื่อองค์กร/หน่วยงาน ..................................................................................................................................
 ที่ตั้งหน่วยงาน .............................................................................................................................................
 .....................................................................................................................................................................
 โทรศัพท์ : ………………………………………………………….โทรสาร :…………………………………………………………..

 **ตำแหน่ง................................................................................................................................................** ดำรงตำแหน่งตั้งแต่............................................................ถึงวันที่สมัคร รวม....................ปี...............เดือน
 ชื่อองค์กร/หน่วยงาน ..................................................................................................................................
 ที่ตั้งหน่วยงาน .............................................................................................................................................
 .....................................................................................................................................................................
 โทรศัพท์ : ………………………………………………………….โทรสาร :…………………………………………………………..

 **( ในกรณีมีการบริหารองค์กร/หน่วยงานหลายแห่งให้จัดเอกสารประกอบเพิ่มเติม)**

 **2. สุขภาพ**
 ( ) สุขภาพอนามัยสมบูรณ์
 ( ) กรณีมีโรคประจำตัว (โปรดระบุ)........................................................................................................

**3. รายละเอียดการศึกษาและการอบรมที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของทุนหมุนเวียน
 3.1 ประวัติการศึกษา (เรียงลำดับจากวุฒิการศึกษาขึ้นสูงสุดในขั้นต่ำสุด)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ปีทีสำเร็จการศึกษา | ปริญญา/หรือเทียบเท่า | วุฒิการศึกษา/สาขาวิชาเอก | สถาบัน/จังหวัด/ประเทศ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **3.2 การอบรมที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของทุนหมุนเวียน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ชื่อหลักสูตร | สถาบัน | ระยะเวลา (วัน/เดือน) | ปี พ.ศ. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **4. ประวัติและประสบการณ์การทำงานการเป็นผู้บริหารองค์กรของภาครัฐหรือภาคเอกชนที่มีขนาด**

 **เทียบเท่าองค์กรของภาครัฐ หรือ เป็นนักวิชาการหรือนักวิจัย ย้อนหลังไม่เกิน 2 ปี (โปรดระบุให้**

 **ครบถ้วน)** (1) หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร......................................................................................................................
 ลักษณะงานขององค์กร .......................................................................................................................
 .............................................................................................................................................................
 โทรศัพท์ : …………………………………………………..โทรสาร : ………………………………………………………..
 ตำแหน่ง................................................................เทียบเท่าระดับ.......................................................
 ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตั้งแต่ ........./........../.........ถึง ............./........../........ รวม......ปี......เดือน

 (2) หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร......................................................................................................................
 ลักษณะงานขององค์กร .......................................................................................................................
 .............................................................................................................................................................
 โทรศัพท์ : …………………………………………………..โทรสาร : ………………………………………………………..
 ตำแหน่ง................................................................เทียบเท่าระดับ.......................................................
 ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตั้งแต่ ........./........../.........ถึง ............./........../........ รวม......ปี......เดือน
 (3) หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร......................................................................................................................
 ลักษณะงานขององค์กร .......................................................................................................................
 .............................................................................................................................................................
 โทรศัพท์ : …………………………………………………..โทรสาร : ………………………………………………………..
 ตำแหน่ง................................................................เทียบเท่าระดับ.......................................................
 ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตั้งแต่ ........./........../.........ถึง ............./........../........ รวม......ปี......เดือน

**5. ท่านเคยถูกสอบสวนหรืออยู่ระหว่างการสอบสวนความผิดทางวินัย/ในคดีอาญาหรือไม่
 (เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ)** ( ) ไม่เคย
 ( ) เคย (โปรดระบุรายละเอียดตามตารางข้างล่าง

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ปี.พ.ศ.ที่ถูกสอบถาม** | **เรื่องที่ถูกสอบถาม** | **ผลการพิจารณา** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **6. ความเชี่ยวชาญพิเศษ
 (โปรดระบุด้านที่ท่านมีความเชี่ยวชาญรวมทั้งสิ้นไม่เกิน 3 ด้าน โดยเรียงลำดับความเชี่ยวชาญดังนี้** 1 = มากที่สุด 2 = มาก 3 = ปานกลาง

|  |  |
| --- | --- |
| **ลำดับที่** | **สาขาความเชี่ยวชาญ** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

**7. ผลงานที่ได้รับยกย่อง**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ปี พ.ศ.ที่ได้รับรางวัล/เกียรติคุณ** | **รางวัล/เกียรติคุณที่ได้รับการยกย่อง** | **ผลงาน** | **หน่วยงานที่มอบ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**8. การรับรองคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้สมัคร/ผู้ได้รับการเสนอชื่อ**
 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้
 (1) มีสัญชาติไทย

 (2) มีอายุไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์ในวันสมัคร

 (3) ไม่เป็นพนักงานหรือลูกจ้างของการกีฬาแห่งประเทศไทย

 (4) เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต

 (5) เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำ
 โดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

 (6) เป็นบุคคลวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

 (7) เคยต้องคำพิพากษาหรือคำสั่งของศาลให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดินเพราะร่ำรวยผิดปกติ หรือมี

 ทรัพย์สินเพิ่มขึ้นผิดปกติ

 (8) เป็นสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรหรือสมาชิกวุฒิสภา

 (9) เป็นข้าราชการการเมือง เว้นแต่เป็นการดำรงตำแหน่งกรรมการตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย

 (10) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งใดในพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง

 (11) เป็นสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น

 (12) เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากงาน เพราะทุจริตต่อหน้าที่

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง ครบถ้วน และถูกต้องทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอม
ให้ใช้หรือเปิดเผยประวัติของข้าพเจ้าแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องทุกช่องทางของการสื่อสาร

 **ลงชื่อ................................................................เจ้าของประวัติ
 (..........................................................)
 วันที่........../..................พ.ศ. ............**