

สถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน)  
Thailand Professional Qualification Institute (Public Organization)

ใบสมัครงานตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ

โปรดกรอรายละเอียดให้ครบถ้วน

ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร.....

วุฒิการศึกษา..... สาขา.....

เงินเดือนที่ต้องการ..... วันที่พร้อมจะเริ่มงานได้ .....

ติดรูปถ่าย

ขนาด

๑ นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ (ยศ/นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

Name – Surname (Rank/Mr./Mrs./Ms.).....

วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี ส่วนสูง.....ซม. น้ำหนัก.....กก.

ภูมิลำเนา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ..... ศาสนา.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....ออกให้โดย.....

จังหวัด..... วันที่ออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่/ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อีเมล.....

ข้อมูลครอบครัว

บิดาชื่อ	สกุล	วตป.เกิด	อายุ	ปี
บัตรประชาชนเลขที่	อาชีพ	สถานที่ทำงาน		
<input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่	<input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม วันที่	เบอร์โทรศัพท์		
มารดาชื่อ	สกุล	วตป.เกิด	อายุ	ปี
บัตรประชาชนเลขที่	อาชีพ	สถานที่ทำงาน		
<input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่	<input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม วันที่	เบอร์โทรศัพท์		
คู่สมรสชื่อ	สกุล	วตป.เกิด	อายุ	ปี
บัตรประชาชนเลขที่	อาชีพ	สถานที่ทำงาน		
<input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่	<input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม วันที่	เบอร์โทรศัพท์		

ข้อมูลพี่-น้อง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ	อาชีพ	สถานที่ทำงาน	เบอร์โทร.

ข้อมูลบุตร

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เพศ	วตป.เกิด	ชื่อสถานที่ศึกษา /สถานที่ทำงาน	ชั้นเรียน

๒. ประวัติการศึกษา

ปี พ.ศ.		สถานศึกษา	สาขาวิชาเอก	ชื่อวุฒิที่ได้รับ
จาก	ถึง			

๓. ประวัติการทำงาน

ปี พ.ศ.		ชื่อหน่วยงาน	ตำแหน่งงาน	เงินเดือน	สาเหตุที่ออกจากงาน
จาก	ถึง				

๔. ความสามารถพิเศษ (โปรดทำเครื่องหมาย  ลงใน  ตามความจริง)

ด้านภาษาต่างประเทศ	ด้านคอมพิวเตอร์	ด้านอื่นๆ
ภาษาอังกฤษ (ฟัง พูด อ่าน เขียน) <input type="checkbox"/> ได้ในระดับดีมาก <input type="checkbox"/> ได้ในระดับดี <input type="checkbox"/> ได้ในระดับพอใช้	การใช้งานโปรแกรมสำเร็จรูป ระบุ..... ..... ..... .....	โปรดระบุ ..... ..... ..... .....

<p>ภาษาอื่นๆ ระบุ ..... (ฟัง พูด อ่าน เขียน) <input type="checkbox"/> ได้ในระดับดีมาก <input type="checkbox"/> ได้ในระดับดี <input type="checkbox"/> ได้ในระดับพอใช้</p>	<p>การเขียนโปรแกรม ระบุ..... ..... ..... .....</p>	<p>เพิ่มเติม โปรดระบุ ..... ..... ..... .....</p>
--	--	---

๕. การฝึกอบรมและการเพิ่มพูนความรู้ความสามารถพิเศษที่ผ่านมา.....

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

๖. โปรดแสดงเหตุผลที่ท่านมีความเหมาะสมกับตำแหน่งนี้ .....

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

๗. บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน

๑. \_\_\_\_\_ ความสัมพันธ์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
๒. \_\_\_\_\_ ความสัมพันธ์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

๘. บุคคลอ้างอิงหรือรับรองท่านได้ (หัวหน้างาน/ผู้บังคับบัญชา)

ที่	ชื่อ-สกุล	สถานที่ทำงาน	เบอร์โทรศัพท์
๑			
๒			

รายละเอียดอื่น ๆ

- ๑. สุขภาพโดยทั่วไปของท่าน  ดี  พอใช้  ไม่ดี
- ๒. ท่านมีความพิการทางร่างกาย มีโรคติดต่อ โรคประจำตัวหรือไม่?  ไม่มี  มี (ระบุ).....
- ๓. ท่านสามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด  ไม่ได้  ได้  อื่นๆ ระบุ.....
- ๔. ท่านเคยต้องโทษทางคดีแพ่งหรืออาญาหรือไม่?  ไม่เคย  เคย(ระบุ).....
- ๕. ท่านเคยต้องโทษจำคุกหรือไม่  ไม่เคย  เคย เนื่องจาก เป็นเวลา.....

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆมาพร้อมใบสมัคร คือ

(โปรดทำเครื่องหมาย  ลงใน  ตามจำนวนเอกสารที่ส่ง)

- สำเนาปริญญาบัตรทุกวุฒิการศึกษาในระดับอุดมศึกษา  ประวัติและผลงานในรูปแบบของแฟ้มสะสม
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  ผลงาน (Portfolio)
- หนังสือรับรองการทำงานจากสถานที่ทำงานเดิม  รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๒ รูป
- หลักฐานผลการทดสอบความสามารถทาง  หลักฐานผลการทดสอบความสามารถทางภาษาอื่น
- ภาษาอังกฤษ (TOEIC) (ถ้ามี)  เช่น จีน ญี่ปุ่น เยอรมัน ฝรั่งเศส สเปน (ถ้ามี)
- หลักฐานการผ่านการเกณฑ์ทหาร (ชาย)  เอกสารการสมัครงานอื่นๆ เช่น สำเนาใบประกอบ
- หรือได้ในระดับการยกเว้น  วิชาชีพ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้รวมถึงเอกสารการสมัครงานที่แนบเป็นความจริง ถูกต้อง และสมบูรณ์ทุกประการ หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงานและภายหลังสถาบันตรวจสอบพบว่า ข้อมูลที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้สถาบันยกเลิกสัญญาจ้างที่ทำไว้กับข้าพเจ้าได้ทันที โดยจะไม่เรียกร้องสิทธิประโยชน์ทดแทนหรือเงินชดเชยใดๆ ทั้งสิ้น

(ลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

## เอกสารประกอบใบสมัคร ตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ ฝ่ายอำนวยการ

ชื่อ-นามสกุล.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทางกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามดังนี้

ข้อ ๑ ตามที่กำหนดไว้ในมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติองค์การมหาชน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๖๐ ปีบริบูรณ์
- (๓) สามารถทำงานให้แก่สถาบันได้เต็มเวลา
- (๔) มีคุณวุฒิหรือประสบการณ์เหมาะสมกับวัตถุประสงค์และอำนาจหน้าที่ของสถาบัน
- (๕) ไม่เป็นข้าราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของรัฐวิสาหกิจ หรือข้าราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยงานของรัฐ หรือผู้ปฏิบัติงานขององค์การมหาชนอื่น เว้นแต่เป็นกรณีตามมาตรา ๓๖
- (๖) ไม่เป็นที่ปรึกษาหรือผู้เชี่ยวชาญซึ่งมีสัญญาจ้างกับสถาบัน
- (๗) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๘) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
- (๙) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งซึ่งรับผิดชอบการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง
- (๑๐) ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ เพราะทุจริตต่อหน้าที่ หรือถือว่ากระทำการทุจริตและประพฤติมิชอบในวงราชการ
- (๑๑) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในกิจการที่กระทำกับองค์การมหาชนนั้น หรือในกิจการที่เป็นการแข่งขันกับกิจการขององค์การมหาชนนั้น ไม่ว่าจะโดยทางตรงหรือทางอ้อม

ข้อ ๒ ตามที่กำหนดไว้ในมาตรา มาตรา ๓๓ แห่งพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน) พ.ศ. ๒๕๕๔

- ข้าพเจ้ามีคุณวุฒิหรือประสบการณ์เหมาะสมกับวัตถุประสงค์และอำนาจหน้าที่ของสถาบัน สามารถทำงานให้แก่สถาบันได้เต็มเวลา รวมทั้งต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยองค์การมหาชนด้วย

(ลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....