

**ใบสมัคร**

**ตำแหน่ง ผู้อำนวยการองค์การตลาด**

**1. ชื่อ** .............................................................................**นามสกุล**............................................................................

**Name** ……………………………………………………………...**Last name** ....................................................................

**2. สัญชาติ**...................................................................**..ศาสนา** ...............................................................................

**3. เกิดวันที่**..............**เดือน**...................................**พ.ศ.**.................**อายุ**............**ปี**...............**เดือน ในวันที่ยื่นใบสมัคร**

**4. ตำบล/แขวง ที่เกิด** .......................................**อำเภอ/เขต**.................................**จังหวัด**.......................................

**5. ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้)**.......................................................................................................................

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

**รหัสไปรษณีย์**........................**.โทรศัพท์**..............................................**โทรศัพท์มือถือ**..........................................

**สถานที่ที่สามารถติดต่อได้โดยสะดวก....**.............................................................................................................

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

**โทรศัพท์**..................................**โทรศัพท์มือถือ..**............................................**โทรสาร....**......................................

**E-Mail address…..**............................................................................................................................................

**6. เลขบัตรประจำตัวประชาชน**.............................................................**ออกให้ ณ**.................................................

**บัตรประจำตัวข้าราชการ/พนักงานองค์การของรัฐ เลขที่** ................................................................................

**ออกให้โดย**.............................................................................................**เมื่อ**........................................................

**7. วุฒิการศึกษา (ตั้งแต่ปริญญาตรีขึ้นไป)**

**(1)..**......................................................................................................................................................................

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

**(2)..**......................................................................................................................................................................

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

**(3)..**......................................................................................................................................................................

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

**(4)..**......................................................................................................................................................................

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

**(5)..**......................................................................................................................................................................

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

**-2-**

**8. ประวัติการทำงาน**

**8.1 อาชีพปัจจุบัน**

**(1) ตำแหน่ง.**...............................................................................................................................................

**หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร** ..................................................................................................................

**เลขที่นิติบุคคล....**.................................................................. **ซึ่งดำเนินการ/ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับ**

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

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

**ตั้งแต่วันที่**.............................................................................................................................................

**สถานที่ตั้ง** ............................................................................................................................................

**โทรศัพท์**...................................................................**โทรสาร**...............................................................

**(2) ตำแหน่ง.**...............................................................................................................................................

**หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร** ..................................................................................................................

**เลขที่นิติบุคคล....**.................................................................. **ซึ่งดำเนินการ/ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับ**

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

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

**ตั้งแต่วันที่**.............................................................................................................................................

**สถานที่ตั้ง** ............................................................................................................................................

**โทรศัพท์**...................................................................**โทรสาร**...............................................................

**(3) ตำแหน่ง.**...............................................................................................................................................

**หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร** ..................................................................................................................

**เลขที่นิติบุคคล....**.................................................................. **ซึ่งดำเนินการ/ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับ**

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

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

**ตั้งแต่วันที่**.............................................................................................................................................

**สถานที่ตั้ง** ............................................................................................................................................

**โทรศัพท์**...................................................................**โทรสาร**...............................................................

**(4) ตำแหน่ง.**...............................................................................................................................................

**หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร** ..................................................................................................................

**เลขที่นิติบุคคล....**.................................................................. **ซึ่งดำเนินการ/ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับ**

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

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

**ตั้งแต่วันที่**.............................................................................................................................................

**สถานที่ตั้ง** ............................................................................................................................................

**โทรศัพท์**...................................................................**โทรสาร**...............................................................

**-3-**

**9. การเป็นกรรมการขององค์กรต่างๆ**

**(1)**........................................................................................................................................................................

**(2)** ....................................................................................................................................................................... **(3).**.......................................................................................................................................................................

**(4)** .......................................................................................................................................................................

**(5)** .......................................................................................................................................................................

**10. การอบรม/ดูงาน ที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการดำรงตำแหน่ง**

**(1).**....................................................................................................................................................................... **ตั้งแต่วันที่**..........................................................................**ถึงวันที่**.................................................................

**รวม**........................................**.ปี**......................................................**เดือน..**................................................**วัน**

**สถานที่เข้ารับการอบรม/ดูงาน**…………………………………………………………………………………………………………

**(2).**....................................................................................................................................................................... **ตั้งแต่วันที่**..........................................................................**ถึงวันที่**.................................................................

**รวม**........................................**.ปี**......................................................**เดือน..**................................................**วัน**

**สถานที่เข้ารับการอบรม/ดูงาน**…………………………………………………………………………………………………………

**(3).**....................................................................................................................................................................... **ตั้งแต่วันที่**..........................................................................**ถึงวันที่**.................................................................

**รวม**........................................**.ปี**......................................................**เดือน..**................................................**วัน**

**สถานที่เข้ารับการอบรม/ดูงาน**…………………………………………………………………………………………………………

**(4).**....................................................................................................................................................................... **ตั้งแต่วันที่**..........................................................................**ถึงวันที่**.................................................................

**รวม**........................................**.ปี**......................................................**เดือน..**................................................**วัน**

**สถานที่เข้ารับการอบรม/ดูงาน**…………………………………………………………………………………………………………

**(5).**....................................................................................................................................................................... **ตั้งแต่วันที่**..........................................................................**ถึงวันที่**.................................................................

**รวม**........................................**.ปี**......................................................**เดือน..**................................................**วัน**

**สถานที่เข้ารับการอบรม/ดูงาน**…………………………………………………………………………………………………………

**(6).**....................................................................................................................................................................... **ตั้งแต่วันที่**..........................................................................**ถึงวันที่**.................................................................

**รวม**........................................**.ปี**......................................................**เดือน..**................................................**วัน**

**สถานที่เข้ารับการอบรม/ดูงาน**…………………………………………………………………………………………………………

**-3-**

**11. เคยต้องหาในคดี/เคยถูกสอบสวนทางวินัย**......................................................................................................

**ฐาน**......................................................................................................................................................................

**ได้รับโทษ**...................................................................................**.เมื่อ**...................................................................

**12. บุคคลอ้างอิง (อย่างน้อย 3 คน)**

**(1)**................................................................................... **ตำแหน่ง**....................................................................

**สถานที่ทำงาน**......................................................................................................................................................

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

**โทรศัพท์**.........................................................................**โทรสาร**..........................................................................

**(2)**................................................................................... **ตำแหน่ง**.....................................................................

**สถานที่ทำงาน**......................................................................................................................................................

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

**โทรศัพท์**.........................................................................**โทรสาร**..........................................................................

**(3)**................................................................................... **ตำแหน่ง**.....................................................................

**สถานที่ทำงาน**......................................................................................................................................................

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

**โทรศัพท์**.........................................................................**โทรสาร**.........................................................................

**(4)**................................................................................... **ตำแหน่ง**.....................................................................

**สถานที่ทำงาน**......................................................................................................................................................

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

**โทรศัพท์**.........................................................................**โทรสาร**.........................................................................

**(5)**................................................................................... **ตำแหน่ง**.....................................................................

**สถานที่ทำงาน**......................................................................................................................................................

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

**โทรศัพท์**.........................................................................**โทรสาร**..........................................................................

**13. ความสามารถทางภาษา**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ภาษา** | **การพูด** | | | **การฟัง** | | | **การอ่าน** | | | **การเขียน** | | |
| **พอใช้** | **ดี** | **ดีมาก** | **พอใช้** | **ดี** | **ดีมาก** | **พอใช้** | **ดี** | **ดีมาก** | **พอใช้** | **ดี** | **ดีมาก** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**-4-**

**14. สุขภาพปัจจุบัน**

**( ) สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์**

**( ) กรณีมีโรคประจำตัว โปรดระบุ** ...............................................................................................................

**15. ความเห็นของผู้สมัคร**

**(1) มูลเหตุจูงใจที่ท่านสนใจร่วมงานกับองค์การตลาด**

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

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

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

**(2) คุณสมบัติของท่านที่คิดว่าเหมาะสมกับตำแหน่งผู้อำนวยการองค์การตลาด**

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

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

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

**(3) ความคิดเห็นอื่น ๆ**

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

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

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

**16. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้ (โปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความเป็นจริง)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **มีคุณลักษณะและไม่มีลักษณะต้องห้าม** | **ใช่** | **ไม่ใช่** |
| 1 | มีสัญชาติไทย |  |  |
| 2 | มีอายุไม่เกิน 58 ปีบริบูรณ์ ในวันที่ยื่นใบสมัคร |  |  |
| 3 | สามารถทำงานให้แก่องค์การตลาดได้เต็มเวลา |  |  |
| 4 | ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ |  |  |
| 5 | ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต |  |  |
| 6 | ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ |  |  |
| 7 | ไม่เคยต้องคำพิพากษาหรือคำสั่งของศาลให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดินเพราะร่ำรวยผิดปกติหรือมีทรัพย์สินเพิ่มขึ้นผิดปกติ |  |  |
| 8 | ไม่เป็นข้าราชการการเมือง สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร สมาชิกวุฒิสภา สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น |  |  |
| 9 | ไม่เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างถูกพักงาน หรือสั่งให้หยุดงานเป็นการชั่วคราว ในลักษณะเดียวกันกับถูกพักงาน เพราะประพฤติชั่ว หรือกระทำความผิด หรือหย่อนความสามารถ |  |  |
| 10 | ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งใดในพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง |  |  |

**-5-**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **มีคุณลักษณะและไม่มีลักษณะต้องห้าม** | **ใช่** | **ไม่ใช่** |
| 11 | ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากงาน เพราะทุจริตต่อหน้าที่ หรือประพฤติชั่ว หรือหย่อนความสามารถ |  |  |
| 12 | ไม่เป็นหรือภายในระยะเวลาสามปีก่อนวันได้รับแต่งตั้ง ไม่เคยเป็นกรรมการหรือผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจในการจัดการหรือมีส่วนได้เสียในนิติบุคคลซึ่งเป็นผู้รับสัมปทาน ผู้ร่วมทุน หรือมีประโยชน์ได้เสียเกี่ยวข้องกับกิจการขององค์การตลาด เว้นแต่เป็นประธานกรรมการหรือกรรมการในนิติบุคคลดังกล่าว โดยการมอบหมายขององค์การตลาด |  |  |
| 13 | ไม่เป็นกรรมการองค์การตลาด เว้นแต่เป็นผู้บริหารซึ่งเป็นกรรมการโดยตำแหน่ง |  |  |

**17. ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร (โปรดทำเครื่องหมาย √ ลงในช่องว่าง ที่ตรงกับความเป็นจริง)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายละเอียดเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร** | **มี** | **ไม่มี** |
| 1 | ซองที่ 1 เอกสารหลักฐานประกอบการสมัครให้มีเอกสารและหลักฐาน  จำนวน 7 ชุด ประกอบด้วยต้นฉบับ 1 ชุด และสำเนา 6 ชุด โดยมีรายละเอียดดังนี้ |  |  |
| 1.1 ใบสมัครที่ผู้สมัครกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว |  |  |
| 1.2 สำเนาคุณวุฒิการศึกษา |  |  |
| 1.3 สำเนาทะเบียนบ้าน |  |  |
| 1.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการหรือบัตรพนักงานองค์การของรัฐ ซึ่งยังไม่หมดอายุ |  |  |
| 1.5 รูปถ่ายสี หน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 7 รูป (ถ่ายครั้งเดียวกัน ไม่เกิน 6 เดือน) โดยให้ติดรูปในใบสมัคร |  |  |
| 1.6 ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชน (ไม่เกิน 1 เดือน) |  |  |
| 1.7 หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ผู้สมัครกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว (ต้นฉบับ จำนวน 1 ชุด โดยให้ลงนามด้วยปากกาสีน้ำเงิน) |  |  |
| 1.8 หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคลที่มีผู้สมัครกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว (ต้นฉบับ จำนวน 1 ชุด โดยให้ลงนามด้วยปากกาสีน้ำเงิน) |  |  |
| 1.9 หลักฐานแสดงถึงความสามารถ และประสบการณ์ในการทำงาน หรือคุณสมบัติเฉพาะ |  |  |
| 1.10 กรณีที่เป็นหรือเคยเป็นข้าราชการพลเรือน หรือเจ้าหน้าที่อื่นของรัฐต้องดำรงตำแหน่งบริหารไม่ต่ำกว่ารองอธิบดีหรือตำแหน่งที่เทียบเท่ารองผู้บริหารสูงสุดขององค์กรของรัฐ ได้แก่ หนังสือรับรองการดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่า รองอธิบดี หรือรองหัวหน้าส่วนราชการ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ |  |  |

**-6-**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายละเอียดเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร** | **มี** | **ไม่มี** |
| 1 | 1.11 กรณีที่เป็นหรือเคยเป็นพนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือเจ้าหน้าที่องค์การมหาชน ต้องดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่ารองผู้บริหารสูงสุดขององค์กร ได้แก่  (1) หนังสือรับรองการดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่ารองผู้บริหารสูงสุดขององค์กร  (2) งบการเงินและโครงสร้างองค์กร ในขณะดำรงตำแหน่ง หรือรายงานประจำปี ในขณะดำรงตำแหน่ง |  |  |
| 1.12 กรณีเป็นหรือเคยเป็นผู้บริหารจากหน่วยงานภาคเอกชนซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับรองผู้บริหารสูงสุดขององค์กร ได้แก่  (1) หนังสือรับรองการดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับรองผู้บริหารสูงสุดขององค์กรที่มีรายได้ไม่ต่ำกว่า 500 ล้านบาทต่อปี  (2) งบการเงินและโครงสร้างองค์กร ในขณะดำรงตำแหน่ง หรือรายงานประจำปี ในขณะดำรงตำแหน่ง |  |  |
| 1.13 กรณีเป็นหรือเคยเป็นผู้บริหารจากหน่วยงานภาคเอกชนซึ่งผู้บริหารระดับสูงของเอกชนซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าสามลำดับแรกขององค์กร ได้แก่  (1) หนังสือรับรองการดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับผู้บริหารระดับสูงขององค์กรภาคเอกชนซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าสามลำดับแรกจากผู้บริหารสูงสุด และเป็นองค์กรที่มีรายได้จากการดำเนินงานไม่ต่ำกว่า 5,000 ล้านบาทต่อปี  (2) งบการเงินและโครงสร้างองค์กร ในขณะดำรงตำแหน่ง หรือรายงานประจำปี ในขณะดำรงตำแหน่ง |  |  |
| 2 | ซองที่ 2 เอกสารหลักฐานผลงาน/โครงการสำคัญในความรับผิดชอบ  เอกสารหลักฐานผลงาน/โครงการสำคัญในความรับผิดชอบซึ่งจะต้องแสดงให้เห็นถึงองค์ประกอบดังต่อไปนี้ บทบาท/หน้าที่ของผู้สมัคร วิธีการบริหารจัดการผลงาน/โครงการ ประสิทธิภาพการบริหารจัดการผลงาน/โครงการ และผลสำเร็จของการบริหารจัดการ รวมถึงประสบการณ์ และความสำเร็จที่ภาคภูมิใจในอดีตที่เป็นประโยชน์ต่อการบริหารงาน โดยใส่ซองปิดผนึกแยกกัน จำนวน ๗ ชุด ประกอบด้วยต้นฉบับ ๑ ชุด และสำเนา ๖ ชุด |  |  |
| 3 | ซองที่ 3 เอกสารแสดงวิสัยทัศน์  เอกสารแสดงวิสัยทัศน์ ซึ่งจะต้องแสดงให้เห็นถึงความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ พันธกิจและภารกิจขององค์การตลาด แนวคิดในการบริหารจัดการและพัฒนาองค์กร ซึ่งต้องมีประเด็นภาพรวมของการพัฒนาองค์กร การบริหารความเสี่ยง การบริหารและการพัฒนาทรัพยากรขององค์กรในด้านต่าง ๆ รวมทั้งการปรับตัวเข้ากับการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยี กฎหมาย และสภาพเศรษฐกิจสังคมของไทยและของโลก ตลอดจนวิสัยทัศน์ด้านอื่น ๆ ความยาว ไม่เกิน 5 หน้ากระดาษ (A4) แบบอักษร Angsana New ขนาด 1๖ โดยใส่ซอง ปิดผนึกแยกกัน จำนวน ๗ ชุด ประกอบด้วยต้นฉบับ ๑ ชุด และสำเนา ๖ ชุด |  |  |

**-7-**

**18. รับรองคุณสมบัติ**

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแนบใบสมัครนี้ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งผู้อำนวยการองค์การตลาด รวมทั้งได้ยื่นเอกสารและหลักฐานประกอบการรับสมัครที่แท้จริงและ**

**ทั้งนี้ หากปรากฏภายหลังว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน หรือไม่เป็นความจริงตามที่ได้รับรองไว้ ข้าพเจ้ายินดีสละสิทธิและไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ในการคัดเลือกครั้งนี้ ตลอดจนสิทธิต่าง ๆ เมื่อได้รับการคัดเลือกด้วย**

**ลงชื่อ.....................................................................ผู้สมัคร**

**(...................................................................)**

**วันที่................เดือน.................................พ.ศ..................**