



ใบสมัครบุคคลเพื่อรับการคัดเลือก

เข้าดำรงตำแหน่ง ผู้ว่าการการยาสูบแห่งประเทศไทย

หมายเลขใบสมัคร

--	--	--

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

๑. ชื่อ – สกุล (ภาษาไทย) .....

(ภาษาอังกฤษ) .....

๒. เพศ ..... สัญชาติ ..... เข็มชาติ ..... ศาสนา .....

๓. เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... อายุ ..... ปี ..... เดือน ในวันที่ยื่นใบสมัคร

๔. ที่อยู่ปัจจุบัน .....

..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

สถานที่ติดต่อได้สะดวก .....

โทรศัพท์ .....

โทรศัพท์เคลื่อนที่ ..... โทรสาร .....

E – Mail address .....

๕. บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

ออกให้ ณ อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

บัตรข้าราชการ/พนักงานองค์กรของรัฐ เลขที่ .....

ออกให้โดย ..... เมือง .....

๖. สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  แยกกันอยู่  หม้าย
- ชื่อคู่สมรส .....  
สัญชาติ ..... เข็มชาติ ..... ศาสนา ..... เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
อายุ ..... ปี อายุพ ..... สถานที่ทำงาน .....  
โทรศัพท์ .....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....  
จำนวนบุตร ..... คน ชาย ..... คน หญิง ..... คน  
 ๗. ปิดา ชื่อ – นามสกุล ..... ปัจจุบัน  มีชีวิต  ไม่มีชีวิต  
สัญชาติ ..... เข็มชาติ ..... ศาสนา .....  
มารดา ชื่อ – นามสกุล ..... ปัจจุบัน  มีชีวิต  ไม่มีชีวิต  
สัญชาติ ..... เข็มชาติ ..... ศาสนา .....  
 ๘. วุฒิการศึกษา (เรียงลำดับจากวุฒิการศึกษาสูงสุด)  
 ๘.๑.....  
สถาบัน ..... เมื่อ พ.ศ. ....  
 ๘.๒.....  
สถาบัน ..... เมื่อ พ.ศ. ....  
 ๘.๓.....  
สถาบัน ..... เมื่อ พ.ศ. ....  
 ๙. อาชีพปัจจุบัน  
ตำแหน่ง .....  
หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร .....  
รายได้ขององค์กร (Turn Over) ..... ล้านบาท/ปี  
สถานที่ตั้งสำนักงาน .....
- โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....  
(ในกรณีที่ผู้สมัครบริหารองค์กรหลายแห่ง ให้จัดทำเอกสารแนบเพิ่มเติม)

๑๐. การดำรงตำแหน่งในฐานะผู้บริหารองค์กร หรือ หัวหน้าส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ ที่ผ่านมา (ระบุ ปี พ.ศ. และหน่วยงาน : เรียงลำดับจากปัจจุบัน – อดีต)

๑๐.๑ ตำแหน่ง .....

หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร .....

เริ่มตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....

รวม ..... ปี ..... เดือน

๑๐.๒ ตำแหน่ง .....

หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร .....

เริ่มตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....

รวม ..... ปี ..... เดือน

๑๐.๓ ตำแหน่ง .....

หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร .....

เริ่มตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....

รวม ..... ปี ..... เดือน

๑๑. การเป็นกรรมการขององค์กรต่างๆ

๑๑.๑.....

.....

๑๑.๒.....

.....

๑๑.๓.....

.....

๑๑.๔.....

.....

/-๑๒.

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

๑๒. การอบรม/ดูงาน ที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินการตามที่ได้ระบุไว้ในมาตราฐานแห่งประเทศไทย

๑๒.๑ .....

ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....

รวม ..... ปี ..... เดือน ..... วัน

สถานที่เข้ารับการอบรม/ดูงาน.....

๑๒.๒ .....

ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....

รวม ..... ปี ..... เดือน ..... วัน

สถานที่เข้ารับการอบรม/ดูงาน.....

๑๒.๓ .....

ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....

รวม ..... ปี ..... เดือน ..... วัน

สถานที่เข้ารับการอบรม/ดูงาน .....

๑๓. ผลงาน/โครงการสำคัญในความรับผิดชอบ และประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องในการบริหารงาน

๑.....

.....

.....

๒.....

.....

.....

๓.....

.....

.....

๑๔. ความรู้ความสามารถพิเศษ (ในกรณีไม่พกกรอกให้จัดทำเป็นเอกสารแนบเพิ่มเติม)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

/-รับรองคุณสมบัติ...

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

## รับรองคุณสมบัติ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบใบสมัครนี้ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามมาตรา ๘ ตรี ประกอบมาตรา ๘ จัตวา แห่งพระราชบัญญัติคุณสมบัติมาตรฐานสำหรับกรรมการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ พ.ศ. ๒๕๑๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ตลอดจนคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของผู้ดำรงตำแหน่งผู้ว่าการการยาสูบแห่งประเทศไทย ตามประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อรับการคัดเลือกเข้าดำรงตำแหน่งผู้ว่าการการยาสูบแห่งประเทศไทย ฉบับลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗

คณะกรรมการสรรหา สงวนสิทธิ์ที่จะพิจารณาคัดเลือกเฉพาะผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมตามที่เห็นสมควรเท่านั้น เพื่อเสนอคณะกรรมการการยาสูบแห่งประเทศไทยพิจารณา และการตัดสินของคณะกรรมการสรรหา ให้ถือว่าเป็นที่สิ้นสุด

ในระหว่างการดำเนินการสรรหา หรือภายหลังที่ผู้สมัครได้รับการสรรหาเป็นผู้ว่าการการยาสูบแห่งประเทศไทยแล้ว หากปรากฏว่าผู้สมัครหรือผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นผู้ว่าการการยาสูบแห่งประเทศไทยขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน หรือไม่ตรงตามที่ได้รับรองไว้ หรือมีข้อความอันเป็นเท็จ หรือปักปิดข้อเท็จจริงซึ่งควรบอกให้ทราบ คณะกรรมการสรรหา อาจตัดสิทธิ์บุคคลดังกล่าวออกจาก การสรรหาเป็นผู้ว่าการการยาสูบแห่งประเทศไทย หรือการยาสูบแห่งประเทศไทย อาจบอกเลิกสัญญาจ้างและดำเนินคดีทั้งทางแพ่งและอาญาต่อบุคคลดังกล่าวได้โดยบุคคลนั้นไม่สามารถเรียกร้องสิทธิ์ ค่าเสียหาย หรือค่าชดเชยใดๆ จากคณะกรรมการสรรหา หรือการยาสูบแห่งประเทศไทยทั้งสิ้น ทั้งนี้ ผู้สมัครหรือผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องยอมรับผลการตัดสินของคณะกรรมการสรรหา หรือคณะกรรมการการยาสูบแห่งประเทศไทย แล้วแต่กรณี

หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามที่ได้รับรองไว้ หรือมีข้อความเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีสละสิทธิ์ และไม่เรียกร้องสิทธิ์ใดๆ ใน การคัดเลือกครั้งนี้ ตลอดจนสิทธิ์ต่างๆ เมื่อได้รับการคัดเลือกด้วย ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายอมรับในผลการตัดสินของคณะกรรมการสรรหา โดยถือว่าเป็นที่สิ้นสุด

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

( ..... )