

	ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก และแต่งตั้งเป็น ผู้อำนวยการสถาบันเทคโนโลยีป้องกันประเทศไทย	รูปถ่าย
---	---	---------

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

ใบสมัครเลขที่.....

ยื่นใบสมัครเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา..... น. ผู้รับใบสมัคร.....

### 1. รายละเอียดส่วนบุคคล

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว/ยศ..... ชื่อสกุล.....

ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่).....

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

วันออกบัตร..... วันหมดอายุ..... ออกให้โดย.....

วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี..... เดือน (นับถึงวันยื่นใบสมัคร)

วัน เดือน ปี ที่อายุครบ 61 ปีบริบูรณ์ .....

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

สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  แยกกันอยู่  หม้าย

ชื่อ - ชื่อสกุล คู่สมรส..... ชื่อสกุลเดิม.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ต路口/ซอย/หมู่บ้าน..... หมู่ที่.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์บ้าน.....

โทรสาร..... E-mail.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน  ที่เดิรกวันกับที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่..... ต路口/ซอย/หมู่บ้าน..... หมู่ที่.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก  อยู่ปัจจุบัน  ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน  อื่น ๆ (ระบุ).....

โทรศัพท์..... E-mail.....

อาชีพ..... ตำแหน่งปัจจุบัน.....  
 ชื่อหน่วยงาน / บริษัท / องค์กร.....  
 สถานที่ตั้งสำนักงาน.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ในกรณีเป็นหน่วยงาน/บริษัท/องค์กรภาคเอกชน ให้ระบุ :

ทุนจดทะเบียน..... ล้านบาท

รายได้ขององค์กร (Turn Over)..... ล้านบาท/ปี

จำนวนบุคลากร..... คน

(ในกรณีที่ผู้สมัครบริหารองค์กรหลายแห่งให้จัดทำเอกสารประกอบเพิ่มเติม)

ชื่อและที่อยู่ของบุคคลที่สามารถติดต่อท่านได้ในกรณีมีเหตุจำเป็นเร่งด่วน

ชื่อ-สกุล ..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย/หมู่บ้าน..... หมู่ที่.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์บ้าน.....

โทรศัพท์..... E-mail.....

## 2. รายละเอียดครอบครัว

ชื่อ – ชื่อสกุล บิดา..... ปัจจุบัน  ยังมีชีวิต  ถึงแก่กรรม

สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา..... ประกอบอาชีพ.....

ชื่อ – ชื่อสกุล มารดา..... ปัจจุบัน  ยังมีชีวิต  ถึงแก่กรรม

สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา..... ประกอบอาชีพ.....

## 3. สุขภาพปัจจุบัน

- สุขภาพอนามัยสมบูรณ์
- กรณีมีโรคประจำตัว โปรดระบุ.....

## 4. การศึกษาและการอบรมที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์กับสถาบันเทคโนโลยีป้องกันประเทศไทย (องค์การมหาชน)

### 4.1 ประวัติการศึกษา

ระดับ การศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชาเอก	สถาบัน	ประเทศ
ปริญญาตรี	1.....	1. ....	1.....	1. ....	1.....
	2.....	2.....	2.....	2. ....	2.....

ระดับ การศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชาเอก	สถาบัน	ประเทศ
ปริญญาโท	1..... 2.....	1. .... 2. ....	1..... 2.....	1. .... 2. ....	1..... 2.....
ปริญญาเอก	1..... 2.....	1. .... 2. ....	1..... 2.....	1. .... 2. ....	1..... 2.....

#### 4.2 การอบรมที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์กับสถาบันเทคโนโลยีป้องกันประเทศไทย (องค์การมหาชน)

ชื่อหลักสูตร	สถาบัน	ระยะเวลาอบรม

4.3 ท่านเคยเข้ารับการอบรมในหลักสูตรตามแนวทางการรับราชการของกระทรวงกลาโหม ตั้งแต่ระดับวิทยาลัยการทัพ หรือวิทยาลัยเสนาธิการทหารขึ้นไป หรือได้รับการอบรมในหลักสูตรนักบริหารระดับสูงของหน่วยงานภาครัฐหรือไม่ (โปรดระบุ โดยทำเครื่องหมาย ✓ ใน □)

ไม่เคย

เคย โปรดระบุ

(1) ชื่อหลักสูตร.....

จากสถาบัน..... ระยะเวลาอบรม.....

(2) ชื่อหลักสูตร.....

จากสถาบัน..... ระยะเวลาอบรม.....

(3) ชื่อหลักสูตร.....

จากสถาบัน..... ระยะเวลาอบรม.....

/ (4) ชื่อหลักสูตร

(4) ชื่อหลักสูตร.....  
จากสถาบัน..... ระยะเวลาการอบรม.....

## 5. ประวัติการทำงานการเป็นผู้บริหารของหน่วยงานภาครัฐหรือภาคเอกชน (โปรดระบุให้ครบถ้วน)

(1) หน่วยงาน / บริษัท / องค์กร.....  
ลักษณะงานขององค์กร.....  
ที่ตั้งสำนักงาน.....

..... โทรศัพท์.....  
ตำแหน่ง.....  
ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ตั้งแต่..... ถึง..... รวม..... ปี..... เดือน  
กรณีเป็นหน่วยงาน / บริษัท / องค์กร สังกัดภาคเอกชนให้ระบุเพิ่มเติม ดังนี้  
ทุนจดทะเบียน ..... ล้านบาท จำนวนบุคลากร ..... คน รายได้ ..... ล้านบาท / ปี

(2) หน่วยงาน / บริษัท / องค์กร.....  
ลักษณะงานขององค์กร.....  
ที่ตั้งสำนักงาน.....

..... โทรศัพท์.....  
ตำแหน่ง.....  
ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ตั้งแต่..... ถึง..... รวม..... ปี..... เดือน  
กรณีเป็นหน่วยงาน / บริษัท / องค์กร สังกัดภาคเอกชนให้ระบุเพิ่มเติม ดังนี้  
ทุนจดทะเบียน ..... ล้านบาท จำนวนบุคลากร ..... คน รายได้ ..... ล้านบาท / ปี

(3) หน่วยงาน / บริษัท / องค์กร.....  
ลักษณะงานขององค์กร.....  
ที่ตั้งสำนักงาน.....

..... โทรศัพท์.....  
ตำแหน่ง.....  
ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ตั้งแต่..... ถึง..... รวม..... ปี..... เดือน  
กรณีเป็นหน่วยงาน / บริษัท / องค์กร สังกัดภาคเอกชนให้ระบุเพิ่มเติม ดังนี้  
ทุนจดทะเบียน ..... ล้านบาท จำนวนบุคลากร ..... คน รายได้ ..... ล้านบาท / ปี

(4) หน่วยงาน / บริษัท / องค์กร.....

ลักษณะงานขององค์กร.....

ที่ตั้งสำนักงาน.....

โทรศัพท์.....

ตำแหน่ง.....

ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ตั้งแต่ .....ถึง .....รวม .....ปี .....เดือน

กรณีเป็นหน่วยงาน / บริษัท / องค์กร สังกัดภาครัฐ ให้ระบุเพิ่มเติม ดังนี้

ทุนจดทะเบียน .....ล้านบาท จำนวนบุคลากร .....คน รายได้ .....ล้านบาท / ปี

## 6. โปรดระบุ โดยทำเครื่องหมาย ✓ ใน □ ตามความเป็นจริง

(1) ท่านเป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือไม่

ไม่เคย                     เคย

หากเคย โปรดระบุเป็นคดีอะไร / เมื่อใด / สถานภาพปัจจุบันการสื้นสุดคดี.....

(2) ท่านเคยเป็นผู้ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก (เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ) หรือไม่

ไม่เคย                     เคย

หากเคย โปรดระบุเป็นคดีอะไร / เมื่อใด / สถานภาพปัจจุบันการสื้นสุดคดี.....

(3) ท่านเคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือออกจากราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ เพราะทุจริตต่อหน้าที่ หรือถือว่ากระทำการทุจริตและประพฤติมิชอบในวงราชการ หรือไม่

ไม่เคย                     เคย

หากเคย โปรดระบุปี พ.ศ. และเหตุผล .....

(4) ท่านเคยเป็นผู้มีส่วนได้เสียในการที่กระทำการที่กระทำกับสถาบัน หรือในการที่เป็นการแข่งขันกับกิจการของสถาบัน หรือขัดหรือแย้งกับวัตถุประสงค์ของสถาบัน ไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อมหรือไม่

- ไม่เคย       เคย

หากเคย โปรดระบุว่าเป็นกิจการอะไร / กิจการมีส่วนได้เสีย แข่งขัน หรือขัดหรือแย้งกับวัตถุประสงค์ของสถาบันอย่างไร / ปัจจุบันยังคงดำเนินการตั้งกล่าวหรือไม่.....

(5) ท่านเคยเป็นผู้ดำเนินการตามหน้าที่ของราชการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น พระคริสต์นัดดา ที่ได้รับผิดชอบการบริหารพระคริสต์นัดดา เมือง ที่ปรึกษาพระคริสต์นัดดา หรือเจ้าหน้าที่พระคริสต์นัดดา

- ไม่เคย       เคย

หากเคย โปรดระบุว่าทำແහນ່ອໄຮ / ເນື້ອໄດ / ສກາພປັງຈຸບັນຍັງຄອດຳຮັງຕຳແຫ່ນ່ອງທີ່ອິນ.....

7. ประสบการณ์การทำงาน/ ผลงานที่เกี่ยวข้องที่ระบุชัดเจนหรือมีหลักฐานให้เห็นว่าเป็นผู้ที่มีทักษะ ผลงาน หรือเคยปฏิบัติงานที่แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจ มีความเชี่ยวชาญหรือมีประสบการณ์เหมาะสมกับการเป็นผู้อำนวยการสถาบันเทคโนโลยีป้องกันประเทศ รวมถึงมูลเหตุจุงใจที่ท่านสนใจเป็น ผู้อำนวยการสถาบันเทคโนโลยีป้องกันประเทศไทย และคุณสมบัติที่คิดว่าเหมาะสมกับการดำรงตำแหน่งดังกล่าว (โปรดระบุ) รวมทั้งความคิดเห็นอื่นๆ (ถ้ามี)

## 8. ผลงานที่ได้รับยกย่อง

## / 9. หากท่านได้รับ...

9. หากท่านได้รับการคัดเลือกและแต่งตั้งเป็นผู้อำนวยการสถาบันเทคโนโลยีป้องกันประเทศไทย ท่านมีวิสัยทัคณ์ และแนวคิดในการบริหารองค์กรอย่างไร เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์การปฏิบัติงาน เป้าหมาย ตัวชี้วัด ผลผลิต ในช่วงระยะเวลาดำรงตำแหน่ง พ.ศ. 2560 – 2564 และขอให้ท่านเสนอแนะแนวทางในการวิจัยและพัฒนาเพื่อให้ได้ต้นแบบ และนำต้นแบบจากการวิจัยและพัฒนาเข้าสู่ระบบอุตสาหกรรมป้องกันประเทศไทยประกอบการนำเสนอตัวย (ความยาวไม่เกิน 3 หน้ากระดาษ A4 )





## 10. การรับรองคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (1) มีสัญชาติไทย
- (2) มีอายุไม่เกินหกสิบเอ็ดปีบริบูรณ์ ในวันนี้ในใบสมัคร
- (3) เป็นผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งมีความสามารถ และประสบการณ์เหมาะสมกับกิจการของสถาบันตามที่กำหนดไว้ ในวัตถุประสงค์และอำนาจหน้าที่ตามมาตรา 7 และมาตรา 8 แห่งพระราชบัญญัติจัดตั้งสถาบันเทคโนโลยี ป้องกันประเทศไทย (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2551
- (4) ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (5) ไม่เป็นผู้เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (6) ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือออกจากราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ เพราะทุจริตต่อหน้าที่ หรือถือว่ากระทำการทุจริตและประพฤติมิชอบในวงราชการ
- (7) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในการที่กระทำการที่เกี่ยวกับสถาบัน หรือในกิจการที่เป็นการแข่งขันกับกิจการของสถาบัน หรือขัดหรือแย้งกับวัตถุประสงค์ของสถาบัน ไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม เว้นแต่เป็นผู้ซึ่งคณะกรรมการฯ มอบหมายให้เป็นประธานกรรมการ กรรมการ หรือผู้แทนของสถาบันในการเข้าร่วมทุกกิจกรรมของสถาบันตามมาตรา 8 (5) แห่งพระราชบัญญัติจัดตั้งสถาบันเทคโนโลยีป้องกันประเทศไทย (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2551

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครนี้เป็นความจริง ครบถ้วน และถูกต้องทุกประการ รวมทั้งยินยอมให้ คณะกรรมการสรรหาและค่าตอบแทน ตรวจสอบข้อมูลและคุณสมบัติของข้าพเจ้าจากบุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามที่กฎหมายกำหนด หรือหากมีข้อความเป็นเท็จ หรือปกปิดข้อเท็จจริงซึ่งควรบอกให้แจ้ง ซึ่งทำให้การสมัครครั้งนี้เป็นโมฆะ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ ในการดำเนินการ คัดเลือกครั้งนี้และยอมรับในผลการตัดสินของคณะกรรมการสรรหาฯ โดยถือว่าเป็นที่สิ้นสุด และไม่ติดใจฟ้องร้อง หรือดำเนินคดีใดๆ ทั้งสิ้น ทั้งนี้ หากข้าพเจ้าได้รับการแต่งตั้งเป็น ผู้อำนวยการสถาบันเทคโนโลยีป้องกันประเทศไทย ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้หรือเปิดเผยประวัติของข้าพเจ้าแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ..... .ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....