



ใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งเป็น
รองผู้อำนวยการสถาบันเทคโนโลยีป้องกันประเทศ

รูปถ่าย

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

ใบสมัครเลขที่.....

ผู้ยื่นใบสมัคร.....

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 60 ปีบริบูรณ์

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ แยกกันอยู่ ☐ หม้าย

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

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

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

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

โทรสาร.....E-mail.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ ที่เดียวกับที่อยู่ปัจจุบัน

☐ บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย/หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....

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

รหัสไปรษณีย์.....

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก ☐ ที่เดียวกับที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ที่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

☐ อื่นๆ บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย/หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....

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

รหัสไปรษณีย์.....

/ อาชีพ...

อาชีพ..... ตำแหน่งปัจจุบัน.....

ชื่อหน่วยงาน / บริษัท / องค์กร.....

สถานที่ตั้งสำนักงาน.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ในกรณีเป็นหน่วยงาน/บริษัท/องค์กรภาคเอกชน ให้ระบุ :

ทุนจดทะเบียนล้านบาท จำนวนบุคลากร.....คน รายได้.....ล้านบาท / ปี

(ในกรณีที่ผู้สมัครบริหารองค์กรหลายแห่งให้จัดทำเอกสารประกอบเพิ่มเติม)

บุคคลอ้างอิง จำนวน 2 คน ซึ่งไม่ใช่ญาติ ผู้บังคับบัญชาหรือนายจ้างเดิม โดยเป็นบุคคลที่รู้จักคุ้นเคยกับท่านเป็นอย่างดี

ชื่อ-นามสกุล	อาชีพ และตำแหน่ง	ที่อยู่ หรือที่ทำงาน	โทรศัพท์

ชื่อและที่อยู่ของบุคคลที่สามารถติดต่อท่านได้ในกรณีมีเหตุจำเป็นเร่งด่วน

ชื่อ-สกุล เกี่ยวข้องเป็น.....

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

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

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

โทรสาร..... 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

☐ สุขภาพร่างกายแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน

☐ กรณีมีโรคประจำตัว โปรดระบุ.....

4. การศึกษาและการอบรมที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์กับสถาบันเทคโนโลยีป้องกันประเทศ (องค์การมหาชน)

4.1 ประวัติการศึกษา

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

4.2 การอบรมที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์กับสถาบันเทคโนโลยีป้องกันประเทศ (องค์การมหาชน)

ชื่อหลักสูตร	สถาบัน	ระยะเวลาการอบรม

4.3 ท่านเคยเข้ารับการศึกษ/อบรม ในหลักสูตรตามแนวทางการรับราชการของกระทรวงกลาโหม ตั้งแต่ระดับวิทยาลัยการทัพ หรือวิทยาลัยเสนาธิการทหารขึ้นไป หรือได้รับการศึกษา/อบรมในหลักสูตรนักบริหารระดับสูงของหน่วยงานภาครัฐหรือไม่ (โปรดระบุ โดยทำเครื่องหมาย ✓ ใน □)

☐ ไม่เคย

☐ เคย โปรดระบุ

- (1) ชื่อหลักสูตร.....
จากสถาบัน.....ระยะเวลาการอบรม.....
- (2) ชื่อหลักสูตร.....
จากสถาบัน.....ระยะเวลาการอบรม.....
- (3) ชื่อหลักสูตร.....
จากสถาบัน.....ระยะเวลาการอบรม.....
- (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
ทุนจดทะเบียนล้านบาท จำนวนบุคลากร.....คน รายได้.....ล้านบาท / ปี
- (2) หน่วยงาน / บริษัท / องค์กร.....
ลักษณะงานขององค์กร.....
ที่ตั้งสำนักงาน.....
.....โทรศัพท์.....
ตำแหน่ง.....
ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ตั้งแต่.....ถึง.....รวม.....ปี.....เดือน
กรณีเป็นหน่วยงาน / บริษัท / องค์กร สังกัดภาคเอกชนให้ระบุเพิ่มเติม ดังนี้
ทุนจดทะเบียนล้านบาท จำนวนบุคลากร.....คน รายได้.....ล้านบาท / ปี
- (3) หน่วยงาน...

(3) หน่วยงาน / บริษัท / องค์กร.....
ลักษณะงานขององค์กร.....
ที่ตั้งสำนักงาน.....
.....โทรศัพท์.....
ตำแหน่ง.....
ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ตั้งแต่.....ถึง.....รวม.....ปี.....เดือน
กรณีเป็นหน่วยงาน / บริษัท / องค์กร สังกัดภาคเอกชนให้ระบุเพิ่มเติม ดังนี้
ทุนจดทะเบียนล้านบาท จำนวนบุคลากร.....คน รายได้.....ล้านบาท / ปี

(4) หน่วยงาน / บริษัท / องค์กร.....
ลักษณะงานขององค์กร.....
ที่ตั้งสำนักงาน.....
.....โทรศัพท์.....
ตำแหน่ง.....
ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ตั้งแต่.....ถึง.....รวม.....ปี.....เดือน
กรณีเป็นหน่วยงาน / บริษัท / องค์กร สังกัดภาคเอกชนให้ระบุเพิ่มเติม ดังนี้
ทุนจดทะเบียนล้านบาท จำนวนบุคลากร.....คน รายได้.....ล้านบาท / ปี

6. โปรดระบุ โดยทำเครื่องหมาย ✓ ใน ☐ ตามความเป็นจริง

(1) ท่านเป็นบุคคลล้มละลาย หรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถหรือไม่

☐ ไม่เคย ☐ เคย

หากเคย โปรดระบุเป็นคดีอะไร / เมื่อใด / สถานภาพปัจจุบันการสิ้นสุดคดี.....
.....
.....

(2) ท่านเคยเป็นผู้ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก (เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ) หรือไม่

☐ ไม่เคย ☐ เคย

หากเคย โปรดระบุเป็นคดีอะไร / เมื่อใด / สถานภาพปัจจุบันการสิ้นสุดคดี.....
.....
.....

(3) ท่านเคยเป็นผู้มีส่วนได้เสียในกิจการที่กระทำกับสถาบัน หรือในกิจการที่เป็นการแข่งขันกับกิจการของสถาบัน หรือขัดหรือแย้งกับวัตถุประสงค์ของสถาบัน ไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อมหรือไม่

☐ ไม่เคย ☐ เคย

หากเคย โปรดระบุว่าเป็นกิจการอะไร / กิจการมีส่วนได้เสีย แข่งขัน หรือขัดหรือแย้งกับวัตถุประสงค์ของสถาบันอย่างไร / ปัจจุบันยังคงดำเนินการดังกล่าวหรือไม่.....

.....

(4) ท่านเคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือออกจากราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ เพราะทุจริตต่อหน้าที่ หรือถือว่ากระทำการทุจริตและประพฤติมิชอบในวงราชการ หรือไม่

☐ ไม่เคย ☐ เคย

หากเคย โปรดระบุปี พ.ศ. และเหตุผล

.....

(5) ท่านเคยเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น พรรคการเมือง หรือผู้ดำรงตำแหน่งซึ่งรับผิดชอบการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง

☐ ไม่เคย ☐ เคย

หากเคย โปรดระบุตำแหน่งอะไร / เมื่อใด / สภาพปัจจุบันยังคงดำรงตำแหน่งหรือไม่.....

.....

7. ผลงานที่ได้รับยกย่อง

วันที่	รางวัล/เกียรติคุณที่ได้รับการยกย่อง ในระดับชาติ/นานาชาติ	ผลงาน	หน่วยงานที่มอบ

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

[illegible]

10. การรับรองคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้สมัคร

10.1 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามครบถ้วนตามตำแหน่งงานที่รับสมัคร ดังต่อไปนี้

- (1) มีสัญชาติไทย
- (2) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์ และไม่เกินหกสิบปีบริบูรณ์
- (3) สามารถทำงานให้แก่สถาบันได้เต็มเวลา
- (4) มีคุณวุฒิหรือประสบการณ์เหมาะสมกับวัตถุประสงค์และอำนาจหน้าที่ของสถาบัน
- (5) ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต คนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (6) ไม่เป็นผู้เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (7) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในกิจการที่กระทำกับสถาบัน หรือในกิจการที่เป็นการแข่งขันกับกิจการของสถาบัน หรือขัดแย้งกับวัตถุประสงค์ของสถาบัน ไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม
- (8) ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจเพราะทุจริตหน้าที่ หรือถือว่ากระทำการทุจริตและประพฤติมิชอบในวงราชการ

10.2 กรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาคัดเลือกและแต่งตั้งเป็นรองผู้อำนวยการสถาบันเทคโนโลยีป้องกันประเทศ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าจะมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (1) ไม่เป็นข้าราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือพนักงานหรือลูกจ้างองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
- (2) ไม่เป็นผู้บริหารของรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การมหาชนอื่น
- (3) ไม่เป็นที่ปรึกษาหรือผู้เชี่ยวชาญซึ่งมีสัญญาจ้างกับสถาบัน
- (4) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งซึ่งรับผิดชอบการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครนี้เป็นความจริง ครบถ้วน และถูกต้องทุกประการ รวมทั้งยินยอมให้คณะกรรมการคัดเลือกรองผู้อำนวยการสถาบันเทคโนโลยีป้องกันประเทศ ตรวจสอบข้อมูลและคุณสมบัติของข้าพเจ้าจากบุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามที่กฎหมายกำหนด หรือหากมีข้อความเป็นเท็จหรือปกปิดข้อเท็จจริงซึ่งควรบอกให้แจ้ง ซึ่งทำให้การสมัครครั้งนี้เป็นโมฆะ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ ในการดำเนินการคัดเลือกครั้งนี้และยอมรับในผลการตัดสินของคณะกรรมการคัดเลือกฯ โดยถือว่าเป็นที่สิ้นสุดและไม่ติดใจฟ้องร้องหรือดำเนินคดีใดๆ ทั้งสิ้น ทั้งนี้ หากข้าพเจ้าได้รับการแต่งตั้งเป็นรองผู้อำนวยการสถาบันเทคโนโลยีป้องกันประเทศ ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้หรือเปิดเผยประวัติของข้าพเจ้าแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ เดือน..... พ.ศ.