



ใบสมัครเลขที่
วันที่รับ
ลงชื่อ
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ใบสมัคร

เข้ารับการศึกษาและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการ

สถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้สมัคร

ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย)		รูปถ่ายสี ขนาด 2 นิ้ว
ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)		
หมายเลขประจำตัวประชาชน : <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>		
เกิด : วันที่ เดือน พ.ศ.	อายุ : ปี : เดือน	
สัญชาติ :	เชื้อชาติ :	ศาสนา :
สถานภาพ <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่าร้าง/แยกกันอยู่ <input type="checkbox"/> หม้าย		
คู่สมรส ชื่อ - นามสกุล อายุ ปี อาชีพ		
มีบุตร จำนวน คน เป็นชาย คน เป็นหญิง คน		
บิดา ชื่อ - นามสกุล.....อายุ.....ปี		
มารดา ชื่อ - นามสกุล.....อายุ.....ปี		
๑. ชื่อ - นามสกุล อายุ ปี อาชีพ		
๒. ชื่อ - นามสกุล อายุ ปี อาชีพ		
๓. ชื่อ - นามสกุล อายุ ปี อาชีพ		
๔. ชื่อ - นามสกุล อายุ ปี อาชีพ		
ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน :		
เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน		
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด		
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์		

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก :

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

สถานที่ทำงาน :

ชื่อสถานประกอบการ

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรสาร

ช่องทางที่ติดต่อได้สะดวก :

โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ โทรสาร

e-Mail Address

บุคคลซึ่งอยู่ในฐานะที่จะให้ข้อมูลอ้างอิงของข้าพเจ้าได้

๑. ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น.....

อาชีพ สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์..... e-Mail Address

๒. ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น.....

อาชีพ สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์..... e-Mail Address

หมายเหตุ : สลบท. ขอสงวนสิทธิ์ในการตรวจสอบข้อมูลจากบุคคลอ้างอิง โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

วุฒิการศึกษา

ระดับ	คุณวุฒิ/สาขาวิชา	สถาบัน/ประเทศ	ปีที่สำเร็จ
ปริญญาตรี			
ปริญญาโท			
ปริญญาเอก			
อื่นๆ (ระบุ)			

ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน

หลักสูตร/สถานที่ดูงาน	ระยะเวลา	หน่วยงาน/สถาบัน

หมายเหตุ : หากมีรายละเอียดเพิ่มเติมให้ใช้ออกสารแนบ

ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ ความชำนาญพิเศษ และทักษะอื่นๆ

๑. ด้านภาษาต่างประเทศ เช่น ภาษาอังกฤษ ฯลฯ (โปรดระบุ).....
.....
.....

๒. ด้านเทคโนโลยีดิจิทัล

๓. ลักษณะส่วนบุคคลอื่นๆ ที่เห็นว่าเด่น และเกี่ยวข้องเป็นประโยชน์ต่อการดำรงตำแหน่ง
.....
.....
.....
.....

ส่วนที่ ๓ การรับรองคุณสมบัติ

คุณสมบัติตามมาตรา ๒๘ แห่งพระราชบัญญัติองค์การมหาชน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ และมาตรา ๒๔ แห่งพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน) พ.ศ. ๒๕๕๘ ตามรายละเอียด ดังนี้

รายละเอียด	คุณสมบัติ	
(๑) มีสัญชาติไทย	ใช่ <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
(๒) มีอายุไม่เกินหกสิบห้าปีบริบูรณ์	ใช่ <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
(๓) สามารถทำงานให้แก่สถาบันได้เต็มเวลา	ใช่ <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
(๔) ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ	ใช่ <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
(๕) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ	ใช่ <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
(๖) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งซึ่งรับผิดชอบการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง	ใช่ <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
(๗) ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ เพราะทุจริตต่อหน้าที่ หรือถือว่ากระทำทุจริตและประพฤติมิชอบในวงราชการ	ใช่ <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
(๘) ไม่เป็นผู้บริหารของรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การมหาชนอื่น	ใช่ <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
(๙) ไม่เป็นข้าราชการซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ พนักงานหรือลูกจ้างของส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยงานของรัฐ หรือผู้ปฏิบัติงานขององค์การมหาชนอื่น	ใช่ <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
(๑๐) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในกิจการที่กระทำกับสถาบัน หรือในกิจการที่เป็นการแข่งขันกับกิจการของสถาบันหรือขัดแย้งกับวัตถุประสงค์ของสถาบัน ทั้งนี้ ไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม เว้นแต่เป็นผู้ซึ่งคณะกรรมการมอบหมายให้เป็นประธานกรรมการ กรรมการ หรือผู้แทนของสถาบันในการเข้าร่วมทุนกับนิติบุคคลอื่นตามมาตรา ๙ (๕) แห่งพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบัน	ใช่ <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
(๑๑) มีคุณสมบัติและประสบการณ์เหมาะสมกับกิจการของสถาบัน ตามที่กำหนดไว้ในพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบัน	ใช่ <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
(๑๒) ไม่เคยได้รับโทษตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	ใช่ <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>
(๑๓) ไม่เป็นเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้าง หรือที่ปรึกษาหรือผู้เชี่ยวชาญซึ่งมีสัญญาจ้างกับสถาบัน	ใช่ <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในใบสมัครนี้ และเอกสารหลักฐานทั้งหมด ที่นำส่งมานี้เป็นความจริง ครบถ้วน และถูกต้องทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามที่ รับรองไว้ หรือมีข้อความในใบสมัครเป็นเท็จ หรือปกปิดข้อเท็จจริงซึ่งควรแจ้ง หรือเอกสารที่นำมาแสดง ไม่เป็นความจริง หรือไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้ายอมรับว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีสิทธิเข้ารับการสรรหาเป็นผู้อำนวยการสถาบัน ส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน) และไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ ในการดำเนินการสรรหาครั้งนี้ และยอมรับในผลการตัดสินของคณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยการสถาบันส่งเสริม ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน) โดยถือว่าเป็นที่สิ้นสุด และไม่ติดใจ ฟ้องร้อง หรือดำเนินคดีใดๆ ทั้งสิ้น รวมทั้งสถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงาน (องค์การมหาชน) มีสิทธิที่จะไม่จ้างหรือเลิกจ้างข้าพเจ้าโดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น และหากข้าพเจ้าได้รับการแต่งตั้งเป็นผู้อำนวยการสถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ สภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน) ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้หรือเปิดเผยประวัติของข้าพเจ้าแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ เพื่อความถูกต้อง ชัดเจน ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางคณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยการสถาบันส่งเสริม ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน) ดำเนินการตรวจสอบข้อมูล ของข้าพเจ้าได้

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๖

หมายเหตุ คณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยการ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาสรรหา และเอกสารหลักฐาน ทั้งหมดเป็นความลับ