

ด่วนที่สุด

ที่ พบ ๐๐๒๓.๗/ว ๑๔๖๕



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะบู
เลขที่..... ๘๓๐
วันที่... ๗ / มี.ค. ๒๕๖๕
เวลา..... ๑๐.๓๐

ศala กลางจังหวัดเพชรบุรี
ถนนราชวิถี พบ ๗๖๐๐๐

๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ข้อความร่วมมือประชาชนสัมพันธ์การรับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาเป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระ
ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ นท ๐๘๑๙.๒/๑ ๘๕๑
ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากการมองนายว่า ข้อความร่วมมือ
ประชาชนสัมพันธ์การรับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาเป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหา
การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

ในการนี้ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์การรับสมัครบุคคลเพื่อสรรหา
เป็นอนุกรรมการดังกล่าว โดยสามารถสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๑ – ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕ และส่งใบสมัคร
พร้อมเอกสารหลักฐานให้กรมอนามัยโดยตรง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์
www.phetchaburilocal.go.th

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายศตพงษ์ สุนทรรักษ์)
ท้องถิ่นจังหวัด เพชรบุรี
ผู้อำนวยการจังหวัดเพชรบุรี

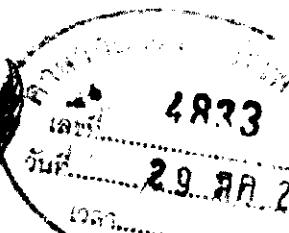
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร./โทรสาร ๐ ๓๒๔๔ ๔๕๑๘-๙



Phetchaburi เพชรบุรี เมืองสร้างสรรค์ด้านอาหารของ UNESCO

ก.ส. 65
ก.ส. 19

บัญชีรายรับรายจ่าย
817
๑๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๕



สภ.อ.พะรูบ
วันที่ 29 มิ.ย. ๒๕๖๕
วันที่ 29 มิ.ย. ๒๕๖๕

ที่ นท ๐๘๙๙.๖/๗ ลงวันที่

๒๙๖๕ วันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาชนสัมพันธ์การรับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาเป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สังกัดส่วนราชการ สำเนาหนังสือร้อนนามบัตร ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๘๙๙.๐๖/๗ ๑๙๙๐

ล่วงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรณ่อนามบัตร ขอความร่วมมือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นประชาสัมพันธ์การรับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาเป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์การรับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาเป็นอนุกรรมการตั้งกล่าว โดยสามารถสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕ และส่งใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานให้กรมอนามัยโดยตรง ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://bit.ly/3wC4pjA> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประยุทธ์ รัตนเศรณี)
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสารานุสุขท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทรศัพท์ ๐-๒๖๔๔-๗๗๗๗/๐๘-๑๖๖๔-๗๗๗๗
อีเมลล์ อีเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

จวนทีสุด

ที่ สธ ๐๗๐๗.๐๑/ก๗๖๔๒๐



กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
เลขที่ 14886
วันที่ 21 ม.ค. 2565
เวลา

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนพิษณุโลก แขวงหัวหมาก เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร ๑๑๐๐๐

๗๗ ถนนพิษณุโลก

โทร. ๐๒-๕๖๘๙๗๗๗๗

หมายเลขโทรศัพท์ ๖๗๗

วันที่ 21 ม.ค. 2565

เวลา 16.02

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การรับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาเป็นอนุฯ
ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาอิสระ

- สังกัดสำนักฯ
๑. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการสรรหาบุคคลฯ
 ๒. ในส่วนการอบรมการที่ปรึกษาอิสระฯ
 ๓. แบบรกรอบประวัติและผลงานฯ
 ๔. หนังสือรับรอง (กรณีสมัครในฐานะผู้แทนจากองค์กร/สมาคม)

จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ได้มีมติในการประชุม
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ เห็นชอบให้มีการแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระฯ
ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหา
การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ นั้น

กรมอนามัย ขอความร่วมมือหน่วยงานของท่านประชาสัมพันธ์การรับสมัครบุคคลเพื่อสรรหา
เป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยผ่านช่องทาง
การประชาสัมพันธ์ในหน่วยงานของท่าน ได้แก่ หนังสือแดง, วิทยุ ทางเรือไทร์หนา巷 หรืออื่นๆ
สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดเพิ่มเติมทาง QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การรับสมัครบุคคลเพื่อสรรหา
เป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นด้วย ยังเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุวรรณย์ วิจิตรกุลเจริญชัย)
ผู้อำนวยการสำนักฯ

รายละเอียดเพิ่มเติม



<https://bit.ly/3vrmn7S>

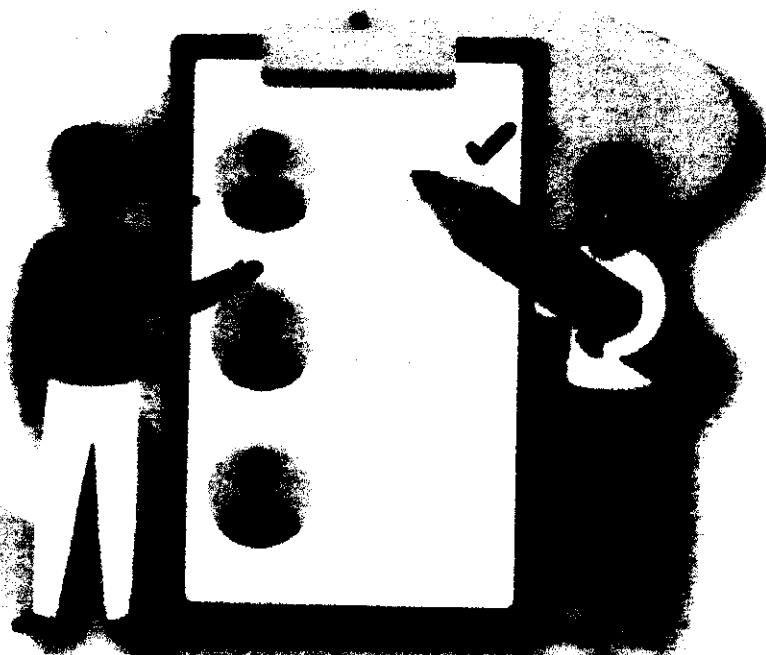
สำนักอนามัยการเจริญพัฒนา
โทร. ๐ ๒๕๖๐ ๕๐๖๖
โทรสาร ๐ ๒๕๖๐ ๕๐๖๖



รับสมัคร สถาบันบุคลากรเพื่อสนับสนุนให้ได้รับมาตรฐาน

เพื่อ อนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระ

ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น



กรมอนามัย เปิดรับสมัครสร้างบุคลากรเพื่อเสนอให้ได้รับแต่งตั้งเป็น^๑
“อนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น”

กำหนดการรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๑ ถึง ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕

ช่องทางการรับสมัคร

- (1) ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐาน ด้วยตนเอง ณ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
(ในวันเวลาทำการ)
- (2) ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานทางไปรษณีย์ (นับวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)
- (3) ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานทาง Email : rh.networkdevelop@gmail.com

กรุณาระบุเบอร์โทรศัพท์และดาวน์โหลด QR Code



**หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการสรรหาบุคคลเพื่อเสนอให้ได้รับการแต่งตั้ง¹
เป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น**

พ.ศ. ๒๕๖๐

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการสรรหาบุคคลเพื่อเสนอให้ได้รับการสรรหาเป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เพื่อให้เกิดความชัดเจน ไปร่วมสืบมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒ (๑) ของคำสั่งคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ที่ ๑/๒๕๖๐ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหาบุคคลเพื่อเสนอให้ได้รับการแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ลงวันที่ ๒๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ คณะอนุกรรมการสรรหาบุคคลเพื่อเสนอให้ได้รับการแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น จึงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการสรรหาบุคคลเพื่อเสนอให้ได้รับการแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ หลักเกณฑ์นี้ให้บังคับใช้ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการสรรหาบุคคลเพื่อเสนอให้ได้รับการแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น แล้วให้ใช้หลักเกณฑ์นี้แทน

ข้อ ๓ ในหลักเกณฑ์นี้

“คณะกรรมการสรรหา” หมายความว่า คณะกรรมการสรรหาบุคคลเพื่อเสนอให้ได้รับการแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

“คณะกรรมการที่ปรึกษาอิสระ” หมายความว่า คณะกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

“อนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระ” หมายความว่า อนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

“ผู้รับการสรรหา” หมายความว่า ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเพื่อเสนอให้ได้รับการแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น หรือบุคคลซึ่งหน่วยงานหรือองค์กรเสนอรายชื่อให้เป็นผู้รับการสรรหาเพื่อเสนอให้ได้รับการแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

ข้อ ๔ กระบวนการให้คำแนะนำ

(๑) สำหรับการประกาศการสรรหาบุคคลเพื่อเสนอให้ได้รับแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระ ณ กรมอนามัย อายุตั้งแต่สิบห้าวันก่อนวันที่เริ่มนับมหัตร โดยให้ประกาศช่องทางการรับสมัครกำหนดเวลาดำเนินการรับสมัคร ผลลัพธ์ที่น่าจะได้ ทางสื่อสารฯ ของกรมอนามัย และสื่อมวลชน โดยให้มีระยะเวลาเปิดรับสมัครไม่น้อยกว่าสามสิบวัน

(๖) ให้ผู้สมัครเป็นผู้รับการสำรวจโดยไปสมัคร ประวัติและผลงาน พร้อมแบบเอกสาร และหลักฐานตามแบบที่แนบมาท้ายหลักเกณฑ์นี้

(๗) ในกรณีที่หน่วยงานหรือองค์กรไม่เสนอรายชื่อบุคคลให้เป็นผู้รับการสำรวจ ให้หน่วยงาน หรือองค์การนั้นดำเนินการให้บุคคลซึ่งได้รับการเสนอชื่อออกจากในสมัคร ประวัติและผลงาน พร้อมแบบเอกสาร และหลักฐาน และหนังสือยินยอมเป็นผู้สมัครรับการสำรวจ ตามแบบที่แนบมาท้ายหลักเกณฑ์นี้

(๘) ให้ผู้สมัครหรือหน่วยงานหรือองค์กรที่เสนอรายชื่อนำไปสมัครพร้อมเอกสารหลักฐาน ส่งทางไปรษณีย์ หรือนำส่งที่วัฒนธรรมที่ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กรุงเทพมหานคร ถนนสุขุมวิท ๔๕/๑๖ อาคาร ๒ ชั้น ๕ ถ.ดิวนันท์ ต.คลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐ หรือท้าเป็น PDF file ส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ m.networkdevelop@gmail.com

ข้อ ๔ อนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ต้องมี คุณสมบัติและไม่มีลักษณะดังที่น้ำมัน ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่น้อยกว่าสามสิบปีบริบูรณ์ ยกเว้นเมื่อวัน
- (๓) ไม่เป็นบุคคลสัมภาระอย่างทุจริต
- (๔) ไม่เดินทางไปต่างประเทศ
- (๕) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาหนึ่งที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษจำคุกความผิด ที่ได้กระทำโดยประมาห์หรือความผิดกฎหมายไทย
- (๖) ไม่เคยต้องคำพิพากษารอร未成สัจจะให้กัวเหล็กเป็นของแผ่นดินเพื่อประโยชน์ร้าย ผิดปกติหรือมีทรัพย์สินเพิ่มขึ้นผิดปกติ
- (๗) ไม่เคยถูกใจออก ปลดปลอก ให้ออก หรือเลิกจ้างจากหน่วยงานของรัฐหรือนำสู่งาน ของเอกชนเพราทุจริตต่อหน้าที่ ประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง หรือมีไว้กังวลทำการทุจริต และประพฤติมิชอบในวงราชการ

ข้อ ๖ ให้เดาบุการเผยแพร่องุกรรมการสำรวจขออนุมัติและลักษณะดังที่น้ำมัน ผู้สมัครเข้ารับการสำรวจ

ข้อ ๗ ให้เดาบุการเผยแพร่องุกรรมการสำรวจเบริรบเที่ยบคุณสมบัติของผู้รับการสำรวจ แล้วจัดแยกประเภทความเชี่ยวชาญในแต่ละด้าน และแต่ละกลุ่ม เพื่อประกอบการพิจารณาขออนุมัติการสำรวจ ต้องต่อไปนี้

- (๑) ผู้เชี่ยวชาญด้านการพัฒนาเด็กและเยาวชน
- (๒) ผู้เชี่ยวชาญด้านงานวิจัยสุภาพทางเพศของวัยรุ่น
- (๓) ผู้เชี่ยวชาญด้านงานวิจัยด้านครอบครัวและการเด็กตูบุตร
- (๔) ผู้เชี่ยวชาญด้านการให้คำปรึกษาแก่วัยรุ่น
- (๕) ผู้เชี่ยวชาญด้านการให้บริการวางแผนครอบครัว
- (๖) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเรียนการสอนเพศศึกษา
- (๗) ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตวิทยาเด็กและวัยรุ่น

- (๔) ผู้เชี่ยวชาญด้านสวัสดิการสังคม;
 - (๕) ผู้เชี่ยวชาญด้านการดำเนินงานด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาความต้องการในวัยรุ่นในระดับชุมชน
 - (๖) ผู้เชี่ยวชาญด้านสิทธิมนุษยชนและเพศภาวะ
 - (๗) ผู้เชี่ยวชาญด้านประชากรกลุ่มประชาบาง
 - (๘) ผู้เชี่ยวชาญด้านการจัดทางานและมีรายได้
 - (๙) ผู้เชี่ยวชาญด้านศิลป์เด็กและเยาวชน
 - (๑๐) ผู้เชี่ยวชาญด้านภาษา
 - (๑๑) ผู้เชี่ยวชาญด้านภูมิศาสตร์และทางการค้าระหว่างประเทศ

ข้อ ๔ ให้เลขาธุการคณะกรรมการสุขาหาราชคือประธานคณะกรรมการสุขาหาราชเพื่อพิจารณาศึกเสือกผู้มีประสบการณ์ มีผลงานเด่น มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และมีความสามารถในการพัฒนาอย่างเหมาะสม เป็นผู้สมควรได้รับการแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการที่ปรึกษาอิสระ โดยคณะกรรมการสุขาหาราชเพื่อพิจารณาเสือกผู้เชี่ยวชาญในแต่ละด้านตามข้อ ๗ (๑) - (๔) และ (๑๐) - (๑๔) จำนวนด้านละสามคน โดยระบุรายชื่อผู้ได้รับการสุขาหาราชสังกัด และรายชื่อผู้ได้รับการสุขาหาราชสำรองสำหรับที่หนึ่ง และสำรองอีก一人ที่สอง

การสร้างผู้เชี่ยวชาญตามข้อ ๙ (ก) คณะกรรมการการสร้างจังหวัดฯ เลือกผู้รับการสร้างจำนวนหนึ่ง โดยระบุรายชื่อผู้ได้รับการสร้างสักจำนำวนสองคน และรายชื่อผู้ได้รับการสร้างสำรองสักดับที่หนึ่ง และสำรองสักดับที่สอง จำนวนอย่างละสองคน

ข้อ ๕ เมื่อต้องการสร้างหัวบุคคลผู้ที่มีความต้องการได้รับการพัฒนาดังเป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาธิสตร์ให้แล้ว ให้คณะกรรมการสรรหาเสนอรายชื่อบุคคลดังกล่าวต่อคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการต้องครรภ์ในวัยรุ่นภายใต้สนับสนุนเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของเด็กและเยาวชน

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

Seán

(นายสุรัตน์ชัย วัฒนาภิรัตน์ชัย)

ประชานาคนายอนุกรรมการตรวจบุกคอกเพื่อเสนอให้ได้รับการแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการลักทรัพย์ในวัยรุ่น

ใบสมัครเข้ารับการตรวจ
เพื่อเสนอให้ได้รับการแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

๑. ชื่อ - นามสกุล..... อายุ ปี

๒. สถานที่บัญชาดิจานปัจจุบัน.....

๓. ที่อยู่ปัจจุบัน.....

๔. ข้อพิจารณาได้แบบเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัครมาเขียนกับใบสมัครดังนี้

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง () ตามรายการที่ต้องการ)

- () รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รัฐบัตรสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ
() สำเนาใบเบิกอุณหภูมิ/ประทานน้ำยาบัตร จำนวน ๑ ฉบับ
() สำเนาระบบข้อมูลและการศึกษา (Transcript of record) จำนวน ๑ ฉบับ
() สำเนาหลักฐานแสดงการฝึกอบรม/ถุงงาน (ถ้ามี)
() สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ในการถือ-นามสกุล ในหลักฐานการสมัคร ไม่ตรงกัน) อย่างละ ๑ ฉบับ
() หนังสือรับรอง (กรณีสมัครในฐานะผู้แทนจากองค์กร/สมาคม)
() หนังสือยินยอมเป็นผู้สมัครรับการตรวจ (กรณีหน่วยงาน/องค์กรเป็นผู้เสนอชื่อเข้ารับการตรวจ)
() เอกสารแสดงวิสัยทัศน์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น (ไม่เกิน ๒ หน้า กระดาษ A4) จำนวน ๑ ฉบับ
() เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ที่อาจเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาคัดเลือก ได้แก่

(ลงลายมือชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

(ลงลายมือชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบหลักฐาน

(.....)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

แบบกรอกประวัติและผลงานเข้ารับการสรรหา
**เพื่อเสนอให้ได้รับการแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไข
 ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยชุ่น**

ผู้จัดทำแบบฟอร์ม : บัว
 (ลายเซ็น)

คำชี้แจง: กรุณากรอกข้อมูลรายละเอียดในแบบกรอกประวัติและผลงานฯ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน พร้อมทั้งแนบเอกสาร/หลักฐานประกอบการพิจารณา

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

หมายเหตุบรรดาเจ้าตัวประชาชน

เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ปีจุบัน อายุ ปี เดือน

สัญชาติ เพื่อชาติ ศาสนา

๒. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

โทรศัพท์มือถือ E-mail

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

โทรศัพท์มือถือ E-mail

๓. อาชีพ ค่า俸หน่วย

สถานที่ทำงาน

ที่ตั้งสำนักงาน

โทรศัพท์ โทรสาร

๔. ประวัติการศึกษา (เรียงตามลำดับครั้งสุดท้ายไปทางครั้งแรก)

ปี พ.ศ.	ชื่อการศึกษา	สถาบันการศึกษา

๕. ประวัติการฝึกอบรม/ถูกงาน (เรียงตามลำดับครั้งสุดท้ายไปทางรั้งแรก)

ชื่อหลักสูตร	สถานบัน/ประเทศ ที่จัดอบรม	ระยะเวลา	
		เริ่มต้น	สิ้นสุด

๖. ประวัติการทำงาน (เรียงตามลำดับครั้งสุดท้ายไปทางรั้งแรก)

ชื่อสถานที่ทำงาน/องค์กร	ระยะเวลา		ตำแหน่งงาน/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	หมายเหตุ
	เริ่มต้น	สิ้นสุด		

๗. ผลงานเด่น/ความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ที่แสดงว่าเป็นผู้มีความสามารถโดดเด่นในด้านหนึ่งอย่างแท้จริง พร้อมหลักฐานประกอบ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๘. ความสำนึกรักด้านอื่น ๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๙. เหตุผลที่ประสงค์/ยินยอมเข้ารับการตรวจ

๑๐. วิสัยทัศน์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุน โดยจัดทำแบบสำรวจแผนบประกันไม่เกิน ๒ หน้า
กระดาษ A4

๑๑. คำรับรอง คำยินยอม

- () ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะดังนี้ ดังต่อไปนี้
(๑) มีสัญชาติไทย
(๒) มีอายุไม่น่าจะถูกดำเนินเรื่อง ยกเว้นเยาวชน
(๓) ไม่เป็นบุคคลสัมภាដญาทุจริต
(๔) ไม่ติดยาเสพติดในประเทศไทย
(๕) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำ
โดยประมาดรหรือความผิดลหุโทษ
(๖) ไม่เคยต้องคำพิพากษาหรือคำสั่งของศาลให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดินเพราฯ รั่วรายผิดปกติหรือมี
ทรัพย์สินเพิ่มขึ้นโดยปกติ
(๗) ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก ให้ออก หรือเลิกจ้างจากหน่วยงานของรัฐหรือหน่วยงานของเอกชน
 เพราะทุจริตต่อหน้าที่ ประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง หรือถือว่ากระทำการทุจริตและประพฤติมิชอบ
 ในวงราชการ

หากการตรวจสอบข้อมูลพบว่าข้าพเจ้าไม่เป็นผู้มีคุณสมบัติหรือเป็นผู้มีลักษณะดังนี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มี
 สิทธิเข้ารับการตรวจภายในครั้งนี้

- () ข้าพเจ้ารับทราบว่าการตรวจครั้งนี้ จะพิจารณาคัดเลือกเฉพาะผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่เห็นสมควร
 เท่านั้น และยอมรับในผลการพิจารณา และผลตัดสินใจให้ถือเป็นที่สุด
() ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมให้ขัดเท็จ ร่วบรวม ประมาณผล ใช้ ตรวจสอบหรือเปิดเผยข้อมูลและข้อมูล
 ส่วนบุคคลของข้าพเจ้าในกระบวนการการตรวจได้

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.....

หนังสือยินยอมเป็นผู้สมัครรับการสรรหา
(กรณีหน่วยงาน/องค์กรเป็นผู้เสนอชื่อเข้ารับการสรรหา)

เห็นด้วย.....

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน เอกानุการคณะกรรมการสรรหาบุคคลเพื่อเสนอให้ได้รับแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสรระ

ข้าพเจ้า..... นามสกุล.....
เลขบัตรประชาชน..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... E-mail

ขออภัยในให้ (หน่วยงาน/องค์กร).....

เสนอชื่อของข้าพเจ้าเข้ารับสรรหาเพื่อเสนอแต่งตั้งให้เป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสรระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหา
การทุจริตในวิถีรุ่น

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หนังสือรับรอง
(กรณีสมัครในฐานะผู้แทนจากองค์กร/สมาคม)

(ชื่อหน้า
วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๔

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า

(นาย/นาง/นางสาว)
เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ปัจจุบัน อายุ ปี เดือน
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
โทรศัพท์มือถือ E-mail

เป็นผู้เข้ารับการสรรหาเพื่อเสนอให้ได้รับการแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น ในฐานะผู้แทนขององค์กร/สมาคม.....

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง
(ระบุชื่อตำแหน่ง/ผู้ที่มีอำนาจขององค์กร/สมาคม)