



กองทุนการออมแห่งชาติ
National Savings Fund

ใบสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับการพิจารณาเพื่อเสนอชื่อเป็น
เลขาธิการคณะกรรมการกองทุนการออมแห่งชาติ

ติดรูปถ่าย
ขนาด 2 นิ้ว

๑. รายละเอียดส่วนบุคคลของผู้สมัคร

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุลเดิม (ถ้ามี).....
 ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่).....
 วัน เดือน ปี เกิด..... อายุ (ณ วันสมัคร) ปี เดือน
 เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
 บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... วันหมดอายุ..... สถานที่ออกบัตร.....
 ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้).....
 รหัสไปรษณีย์.....
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
 รหัสไปรษณีย์.....
 สถานที่ทำงาน.....
 รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์ บ้าน/ที่ทำงาน..... มือถือ..... E-mail address

๒. รายละเอียดครอบครัว

ชื่อ - นามสกุล บิดา..... มีชีวิต ถึงแก่กรรม
 ที่อยู่.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 ชื่อ - นามสกุล มารดา..... มีชีวิต ถึงแก่กรรม
 ที่อยู่.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 สถานภาพทางสมรสของผู้สมัคร โสด สมรส หย่า หม้าย
 ชื่อ - นามสกุล คู่สมรส.....
 สถานที่ทำงาน.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 จำนวนบุตร เพศชาย.....คน เพศหญิง.....คน
 ๑. ชื่อ - นามสกุล อายุ.....ปี อาชีพ.....
 ๒. ชื่อ - นามสกุล อายุ.....ปี อาชีพ.....
 ๓. ชื่อ - นามสกุล อายุ.....ปี อาชีพ.....
 ๔. ชื่อ - นามสกุล อายุ.....ปี อาชีพ.....
 ๕. ชื่อ - นามสกุล อายุ.....ปี อาชีพ.....

๖. ประวัติการสอบสวนทางวินัย หรือคดีความทางกฎหมาย

ท่านเคยถูกสอบสวนทางวินัย หรือเคยมีคดีความทางกฎหมายหรือไม่

ไม่เคย

เคย (โปรดระบุรายละเอียด).....

.....

.....

๗. ผลงานที่แสดงถึงความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ในงานด้านต่างๆ

๑. ด้านการออม

.....

.....

.....

.....

๒. ด้านการลงทุน

.....

.....

.....

.....

๓. ด้านการบริหารจัดการทางการเงิน

.....

.....

.....

.....

๔. ด้านการติดต่อและสื่อสารกับบุคคล

.....

.....

.....

.....

๕. ด้านอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

๒. คุณสมบัติของท่านที่คิดว่าเหมาะสมกับการดำรงตำแหน่งเลขาธิการคณะกรรมการกองทุนการออมแห่งชาติ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๓. ความคิดเห็นอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑๒. ผู้สมัครโปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง ที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านมากที่สุด

คุณสมบัติ/ลักษณะต้องห้าม	ใช่	ไม่ใช่
๑. มีสัญชาติไทย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒. มีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์ในวันที่ได้รับการแต่งตั้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓. สามารถปฏิบัติงานให้กองทุนการออมแห่งชาติได้เต็มเวลา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๔. เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๕. เป็นหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๖. เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก ไม่ว่าจะมีการรอลงโทษหรือไม่ก็ตาม เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๗. เป็นหรือเคยเป็นข้าราชการการเมือง ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือกรรมการหรือที่ปรึกษา หรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง เว้นแต่จะได้พ้นจากตำแหน่งดังกล่าวไม่น้อยกว่าสามปี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

คุณสมบัติ/ลักษณะต้องห้าม	ใช่	ไม่ใช่
๘. เป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในสัญญาเกี่ยวกับกองทุน หรือในกิจการที่กระทำให้แก่กองทุนไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม เว้นแต่เป็นผู้ซึ่งคณะกรรมการ กอช. มอบหมายให้เป็นกรรมการในบริษัทที่กองทุนเป็นผู้ถือหุ้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๙. เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ หน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจหรือจากหน่วยงานเอกชน เพราะทุจริตต่อหน้าที่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ และ/หรือเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน หรือไม่เป็นความจริงตามที่ข้าพเจ้าได้รับรองไว้ ข้าพเจ้ายินดีสละสิทธิ์และให้ถือเป็นเหตุที่จะบอกเลิกสัญญาจ้างได้ โดยข้าพเจ้าจะเรียกร้องสิทธิ์หรือค่าเสียหายใดๆ ไม่ได้ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....