**แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล**

**เอกสารแบบที่ 1**

|  |
| --- |
| **ตอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล** |
| 1. **ชื่อ** (ผู้ขอรับการคัดเลือก) .
2. **ตำแหน่ง** (ปัจจุบัน) ตำแหน่งเลขที่ .

ส่วน/ฝ่าย/กลุ่ม .สำนัก/กอง/ศูนย์ กรม .  ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อ อัตราเงินเดือนปัจจุบัน บาท เงินประจำตำแหน่ง/ค่าตอบแทนพิเศษ/อื่น ๆ บาท (นอกจากเงินเดือนประจำ)1. **ขอรับการคัดเลือกเพื่อประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง**

ตำแหน่งเลขที่ ส่วน/ฝ่าย/กลุ่ม .สำนัก/กอง/ศูนย์ กรม .1. **ประวัติส่วนตัว**

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. . อายุตัว ปี เดือน อายุราชการ ปี เดือน1. **สถานภาพทางครอบครัว** ( ) โสด ( ) สมรส ( ) อื่น ๆ .
2. **ประวัติสุขภาพ**
 |
| **เป็นโรคเหล่านี้หรือไม่** | **ความดันโลหิตสูง** | **หัวใจ** | **เบาหวาน** | **ไต** | **ไมเกรน** | **อื่น ๆ****(ระบุ)** |
| **เป็น** |  |  |  |  |  |  **.** **.** |
| **ไม่เป็น** |  |  |  |  |  |
| 1. **ประวัติการศึกษา**
 |
| คุณวุฒิและวิชาเอก(ปริญญา/ประกาศนียบัตร) | ปีที่สำเร็จการศึกษา | สถาบัน |
|  |  . |  |
| 1. **ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ** (ถ้ามี)

ชื่อใบอนุญาต .  เลขที่ใบอนุญาต . วันออกใบอนุญาต วันหมดอายุ .1. **ประวัติการรับราชการ** (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน กรณีปฏิบัติงานไม่ตรงตามบัญชีถือจ่ายให้วงเล็บ หน่วยงานที่ปฏิบัติงานจริงไว้ในช่องสังกัดด้วย)
 |
| วัน เดือน ปี | ตำแหน่ง | อัตราเงินเดือน | สังกัด |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน** (ให้ระบุหน่วยงานที่จัดอบรมไม่ใช่สถานที่อบรม )
 |
| ปี | ระยะเวลา | หลักสูตร | หน่วยงานที่จัดอบรม |
|  |  |  |  |
| 1. **ประวัติผลงาน หรืออื่น ๆ ที่ได้รับการยกย่อง** (เช่น ผลงานวิชาการ ประกาศเกียรติคุณ หรือรางวัลอื่น ๆ)
 |
| ประกาศ/รางวัล ที่ได้รับ | เมื่อวันที่ | ชื่อผลงาน | สถานที่/ผู้มอบ |
|  |  |  |  |
| 1. **ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน** หรือการปฏิบัติงานพิเศษ (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ ๙ เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

 (ให้ใส่เฉพาะงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่ขอประเมิน) . . . 1. **ประวัติทางวินัยและทางอาญา** (เคยถูกลงโทษทางวินัย หรือถูกสอบสวนทางวินัย หรือถูกชี้มูลความผิดทางวินัย หรือทางอาญา)

 (ให้กรอกรายละเอียดในแบบรับรองประวัติแนบท้ายแบบนี้) . . .1. **เครื่องราชอิสริยาภรณ์/เหรียญตราที่ได้รับ**
2. เมื่อ .
3. เมื่อ .
4. เมื่อ .

  ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ (ผู้ขอรับการคัดเลือก) ( ) ตำแหน่ง .  วันที่ / / .  |

หมายเหตุ ให้ผู้ขอรับการประเมินเป็นผู้กรอกข้อมูล และหน่วยงานการเจ้าหน้าที่เป็นผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

**แบบรับรองประวัติการลงโทษทางวินัย/คดีอาญา/คดีปกครอง หรืออื่น ๆ**

**ชื่อ – สกุล (เจ้าของประวัติ) .**

1. การถูกดำเนินการทางวินัย

 ไม่มี มี ระบุกรณี .

 อยู่ระหว่างการสอบสวนข้อเท็จจริง

 อยู่ระหว่างถูกตั้งคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย

 อื่น ๆ (ระบุ) .

1. การถูกดำเนินคดีอาญา

 ไม่มี มี ระบุกรณี .

 อยู่ระหว่างการพิจารณาในชั้นพนักงานสอบสวนหรือชั้นพนักงานอัยการ

 อยู่ระหว่างการพิจารณาของศาล

 อื่น ๆ (ระบุ) .

1. การถูกดำเนินคดีปกครอง

 ไม่มี มี ระบุกรณี .

 อยู่ระหว่างศาลยังไม่มีคำสั่งรับฟ้อง

 อยู่ระหว่างการพิจารณาของศาล

 อื่น ๆ (ระบุ) .

1. การดำเนินการของ ก.พ.ค.

 ไม่มี มี ระบุกรณี .

 ก.พ.ค. ยังไม่มีคำสั่งรับพิจารณา

 อยู่ระหว่าง ก.พ.ค. พิจารณา

 อื่น ๆ (ระบุ) .

1. อื่น ๆ (เช่น การถูกชี้มูลความผิดโดยองค์กรตามรัฐธรรมนูญ/องค์กรของรัฐอื่นใดที่มีหน้าที่ตามบทบัญญัติของกฎหมาย)

 ไม่มี มี ระบุกรณี .

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลบุคคลที่ได้แจ้งไว้ข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

 ลงชื่อผู้สมัคร .

 ( )

 ตำแหน่ง .

 วันที่ / / .

|  |
| --- |
| **ตอนที่ ๒ การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล** |
| 1. **คุณวุฒิการศึกษา**

( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง( ) ไม่ตรง แต่ ก.พ. ยกเว้นตามมาตรา ๖๒1. **ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง**

( ) ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง( ) ไม่ครบ แต่จะครบกำหนดในวันที่ .1. **ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง** (ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลด้วย)

( ) ตรงตามที่ ก.พ. กำหนด( ) ไม่ตรง ( ) ส่งให้คณะกรรมการคัดเลือกเป็นผู้พิจารณา1. **คุณสมบัติตามแผนความก้าวหน้าในสายอาชีพ**

( ) ตรงตามแผนที่กำหนด( ) ไม่ตรง สิ่งที่ต้องพัฒนาเพิ่มเติม .( ) .**สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล**( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ แต่ต้องให้คณะกรรมการคัดเลือกเป็นผู้พิจารณาในเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง( ) ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ (ระบุเหตุผล ) (ลงชื่อ) (ผู้ตรวจสอบ) (นางสาวลัคนา จุลแสง) (ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการส่วนบริหารทรัพยากรบุคคล  (วันที่) / / .  |