**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 เดือน   1. **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 ๖๒   1. **ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง**   ( ) ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง  ( ) ไม่ครบ แต่จะครบกำหนดในวันที่ .   1. **ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง**  (ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลด้วย)   ( ) ตรงตามที่ ก.พ. กำหนด  ( ) ไม่ตรง  ( ) ส่งให้คณะกรรมการคัดเลือกเป็นผู้พิจารณา   1. **คุณสมบัติตามแผนความก้าวหน้าในสายอาชีพ**   ( ) ตรงตามแผนที่กำหนด  ( ) ไม่ตรง สิ่งที่ต้องพัฒนาเพิ่มเติม .  ( ) .  **สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล**  ( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้  ( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ แต่ต้องให้คณะกรรมการคัดเลือกเป็นผู้พิจารณาในเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง  ( ) ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ (ระบุเหตุผล )  (ลงชื่อ) (ผู้ตรวจสอบ)  (นางสาวลัคนา จุลแสง)  (ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการส่วนบริหารทรัพยากรบุคคล  (วันที่) / / . |