



ใบสมัคร

ใบสมัครเลขที่

วันที่รับ

ลงชื่อ

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เข้ารับการศึกษาและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการ

สถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล

ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้สมัคร

๑. ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย)..... ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)	รูปถ่ายสี ขนาด ๒ นิ้ว
๒. เกิด : วันที่ เดือน พ.ศ.อายุ : ปี : เดือน	
สัญชาติ :เชื้อชาติ :ศาสนา :	
๓. สถานภาพ <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> อื่น ๆ บิดา ชื่อ - นามสกุล..... อายุ ปี มารดา ชื่อ - นามสกุล ชื่อ อายุ ปี คู่สมรส ชื่อ - นามสกุล อายุ ปี อาชีพ	
มีบุตร จำนวน คน เป็นชาย คน เป็นหญิง	
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 ID Line	
๔. สุขภาพปัจจุบัน <input type="checkbox"/> สุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง <input type="checkbox"/> มีโรคประจำตัว (โปรดระบุ).....	

๕. ประวัติการศึกษา

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

๖. ประวัติการทำงานที่สำคัญ

ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ระยะเวลา ปี พ.ศ.	หน้าที่ความรับผิดชอบโดยย่อ

๗. ประวัติการอบรม/ดูงาน หรือประกาศนียบัตรอื่นๆ

หลักสูตร/สถานที่ดูงาน	ระยะเวลา ปี พ.ศ.	หน่วยงาน หรือประเทศที่จัด

๘. ความสามารถทางด้านภาษา โปรดระบุ

.....

.....

.....

๙. ความรู้ความสามารถด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

.....

.....

.....

๑๐. ลักษณะส่วนบุคคลอื่นๆ ที่เห็นว่าเด่น และเกี่ยวข้องเป็นประโยชน์ต่อการดำรงตำแหน่ง

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่สำคัญ แนวคิด และวิสัยทัศน์

๑. ความรู้ความสามารถ ประสบการณ์ หรือผลงานสำคัญ ที่ปรากฏต่อสาธารณะแสดงว่าเป็นผู้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์เป็นที่ประจักษ์ด้านการบริหารจัดการองค์กร และด้านการบริหารจัดการ ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อกิจการ ของสถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน) (โปรดจัดทำ โดยมีความยาวไม่เกินสองหน้ากระดาษ ขนาด A4 ใช้ตัวพิมพ์ (Font) TH Sarabun PSK/New ขนาด ๑๖ พอยท์ โดยแนบมาพร้อมใบสมัคร)

๒. วิสัยทัศน์ แนวคิด นโยบาย หรือแนวทาง การใช้อำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการบริหารงานของสถาบันส่งเสริม ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน) ตามที่กำหนดไว้ในมาตรา ๒๗ มาตรา ๒๘ และมาตรา ๒๙ แห่งพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน) พ.ศ. ๒๕๕๘ (โปรดจัดทำโดยมีความยาวไม่เกินสองหน้ากระดาษ ขนาด A4 ใช้ตัวพิมพ์ (Font) TH Sarabun PSK/New ขนาด ๑๖ พอยท์ โดยแนบมาพร้อมใบสมัคร)

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) ไม่เคยได้รับโทษตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	ใช่ <input type="checkbox"/>	ไม่ใช่ <input type="checkbox"/>

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในใบสมัครนี้ และเอกสารหลักฐานทั้งหมด ที่นำส่งมานี้เป็นความจริง ครบถ้วน และถูกต้องทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน ตามที่รับรองไว้ หรือมีข้อความในใบสมัครเป็นเท็จ หรือปกปิดข้อเท็จจริงซึ่งควรแจ้ง หรือเอกสารที่นำมาแสดง ไม่เป็นความจริง หรือไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้ายอมรับว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีสิทธิเข้ารับการสรรหาเป็นผู้อำนวยการสถาบัน ส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน) และไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ ในการดำเนินการสรรหาครั้งนี้ และยอมรับในผลการตัดสินของคณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยการสถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน) โดยถือว่าเป็นที่สิ้นสุด และไม่ติดใจ ฟ้องร้อง หรือดำเนินคดีใดๆ ทั้งสิ้น รวมทั้งสถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน) มีสิทธิที่จะไม่จ้างหรือเลิกจ้างข้าพเจ้าโดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น และหากข้าพเจ้าได้รับการแต่งตั้งเป็นผู้อำนวยการสถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน) ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้หรือเปิดเผยประวัติของข้าพเจ้าแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ เพื่อความถูกต้อง ชัดเจน ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางคณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยการสถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน) ดำเนินการตรวจสอบข้อมูล ของข้าพเจ้าได้

ทั้งนี้ ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานท้ายใบสมัครนี้

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๗

- หมายเหตุ**
๑. ให้ผู้สมัครลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องใบสมัครทุกหน้า
 ๒. คณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยการ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาสรรหา และเอกสารหลักฐาน ทั้งหมดเป็นความลับ

หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยินยอมให้.....สถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน) สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....18 ถนนบรมราชชนนี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร..... ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ดำเนินการสรรหาแต่งตั้งผู้อำนวยการสถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน มีสิทธิในการดำเนินการใดๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้ากับกองทะเบียนประวัติอาชญากร โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง