



ลำดับที่ _____

วุปถาย

ใบสมัคร

เข้ารับการสรรหาเพื่อดำรงตำแหน่งผู้จัดการกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

เขียนที่ _____
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอสมัครเข้ารับการสรรหาเพื่อดำรงตำแหน่งผู้จัดการกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาตามประกาศกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาบุคคล ดำรงตำแหน่งผู้จัดการกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา ลงวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔ จึงขอแจ้งประวัติและยืนยันคุณสมบัติต่อคณะกรรมการสรรหาผู้จัดการกองทุนฯ ดังต่อไปนี้

ส่วนที่ ๑
ข้อมูลประวัติของผู้สมัคร๑. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) _____
(ภาษาอังกฤษ) _____

๒. เชือชาติ _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____

๓. เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ อายุ _____ ปี _____ เดือน _____

๔. บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ออกให้ ณ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

บัตรข้าราชการ/พนักงานองค์กรของรัฐ เลขที่ _____

ออกให้โดย _____ เมื่อ _____

๕. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน อยู่บ้านเลขที่ _____ อาคาร _____
ห้อง _____ ชั้น _____ หมู่ _____ ต路口/ซอย _____ ถนน _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ อีเมล _____

โทรศัพท์มือถือ _____

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ อยู่บ้านเลขที่ _____ อาคาร _____
ชั้น _____ หมู่ _____ ต路口/ซอย _____ ถนน _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ อีเมล _____

ลายมือชื่อ _____ (ผู้สมัคร) วันที่ _____

๖. รายละเอียดครอบครัว

๖.๑ ชื่อ-นามสกุล บิดา อายุ
ที่อยู่ โทรศัพท์มือถือ

๖.๒ ชื่อ-นามสกุล มารดา อายุ
ที่อยู่ โทรศัพท์มือถือ

๗. สถานภาพสมรส () โสด () หย่า () หม้าย () แยกกันอยู่
() สมรส

ชื่อ-นามสกุล คู่สมรส อายุ
ที่อยู่ โทรศัพท์มือถือ

จำนวนบุตร คน ชาย คน หญิง คน

รายละเอียดเกี่ยวกับบุตรที่บรรลุนิติภาวะแล้ว
ชื่อ-นามสกุล อายุ ปี อายุ
สถานที่ทำงาน โทรศัพท์มือถือ

ชื่อ-นามสกุล อายุ ปี อายุ
สถานที่ทำงาน โทรศัพท์มือถือ

ชื่อ-นามสกุล อายุ ปี อายุ
สถานที่ทำงาน โทรศัพท์มือถือ

ชื่อ-นามสกุล อายุ ปี อายุ
สถานที่ทำงาน โทรศัพท์มือถือ

ชื่อ-นามสกุล อายุ ปี อายุ
สถานที่ทำงาน โทรศัพท์มือถือ

๘. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในการณีเร่งด่วน

๘.๑ ชื่อ-นามสกุล โทรศัพท์มือถือ

ความสัมพันธ์ โทรศัพท์มือถือ

๘.๒ ชื่อ-นามสกุล โทรศัพท์มือถือ

ความสัมพันธ์ โทรศัพท์มือถือ

๙. วุฒิการศึกษา (เรียงลำดับจากวุฒิการศึกษาสูงสุด)

๙.๑ สาขาวิชาเอก สำเร็จการศึกษา พ.ศ.
สถาบัน

๙.๒ สาขาวิชาเอก สำเร็จการศึกษา พ.ศ.
สถาบัน

๙.๓ สาขาวิชาเอก สำเร็จการศึกษา พ.ศ.
สถาบัน

๙.๔ สาขาวิชาเอก สำเร็จการศึกษา พ.ศ.
สถาบัน

๙.๕ สาขาวิชาเอก สำเร็จการศึกษา พ.ศ.
สถาบัน

ลายมือชื่อ (ผู้สมัคร) วันที่

ส่วนที่ ๒ ...

ส่วนที่ ๒
ประวัติการทำงาน

๑๐. ประวัติการดำเนินงานของผู้บริหารองค์กร หรือหัวหน้าหน่วยงาน ที่ผ่านมา (ระบุปี พ.ศ. และหน่วยงาน : เรียงลำดับจากปัจจุบัน - อดีต)

๑๐.๑ ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร	.....	ล้านบาท
มูลค่าทรัพย์สินรวมของธุรกิจ จำนวน	.....	ล้านบาท
และจำนวนบุคลากรในสังกัด จำนวน	.....	คน
อัตราเงินเดือน/ผลตอบแทน	.....
เริ่มตั้งแต่.....	ถึงวันที่.....	
รวม.....	ปี.....	เดือน

๑๐.๒ ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร	.....	ล้านบาท
มูลค่าทรัพย์สินรวมของธุรกิจ จำนวน	.....	ล้านบาท
และจำนวนบุคลากรในสังกัด จำนวน	.....	คน
อัตราเงินเดือน/ผลตอบแทน	.....
เริ่มตั้งแต่.....	ถึงวันที่.....	
รวม.....	ปี.....	เดือน

๑๐.๓ ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร	.....	ล้านบาท
มูลค่าทรัพย์สินรวมของธุรกิจ จำนวน	.....	ล้านบาท
และจำนวนบุคลากรในสังกัด จำนวน	.....	คน
อัตราเงินเดือน/ผลตอบแทน	.....
เริ่มตั้งแต่.....	ถึงวันที่.....	
รวม.....	ปี.....	เดือน

๑๐.๔ ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร	.....	ล้านบาท
มูลค่าทรัพย์สินรวมของธุรกิจ จำนวน	.....	ล้านบาท
และจำนวนบุคลากรในสังกัด จำนวน	.....	คน
อัตราเงินเดือน/ผลตอบแทน	.....
เริ่มตั้งแต่.....	ถึงวันที่.....	
รวม.....	ปี.....	เดือน

ในกรณีที่เป็นผู้บริหารภาคเอกชนให้ระบุมูลค่าทรัพย์สินรวมของธุรกิจและจำนวนบุคลากรในสังกัดพร้อมทั้งแนบหลักฐาน เช่น งบการเงินที่ได้ยื่นต่อกระทรวงพาณิชย์และหนังสือรับรองจำนวนบุคลากรในสังกัดที่ออกโดยองค์กรนั้นๆ เป็นต้น เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย

ลายมือชื่อ..... (ผู้สมัคร) วันที่.....

๑๐.๕ ตำแหน่ง

หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร
 บุคลากรที่รับผิดชอบดูแล จำนวน ล้านบาท
 และจำนวนบุคลากรในสังกัด จำนวน คน
 อัตราเงินเดือน/ผลตอบแทน
 เริ่มตั้งแต่ ถึงวันที่
 รวม ปี เดือน

๑๐. การเป็นกรรมการ อนุกรรมการ หรือคณะกรรมการขององค์กรต่างๆ (โปรดระบุชื่อองค์กร ตำแหน่ง และช่วงเวลาที่ดำรงตำแหน่ง)

๑๐.๑
 ๑๐.๒
 ๑๐.๓
 ๑๐.๔
 ๑๐.๕
 ๑๐.๖
 ๑๐.๗

๑๑. การศึกษา/อบรม/สัมมนา/ดูงาน ที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการดำรงตำแหน่งที่สมัคร ย้อนหลัง ๕ ปี นับจากวันที่ยื่นใบสมัคร (หากมีรายละเอียดมากให้ใช้เอกสารแนบ)

๑๑.๑ หลักสูตร
 จัดโดย
 ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่
 รวม ปี เดือน วัน

๑๑.๒ หลักสูตร
 จัดโดย
 ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่
 รวม ปี เดือน วัน

๑๑.๓ หลักสูตร
 จัดโดย
 ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่
 รวม ปี เดือน วัน

ลายมือชื่อ (ผู้สมัคร) วันที่
 ๑๑.๔ ...

๑๒.๔ หลักสูตร.....

จัดโดย.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

๑๒.๕ หลักสูตร.....

จัดโดย.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

๓๓. ความสามารถทางภาษา (โปรดระบุ พอยใช้ ดี ดีมาก)

ภาษา	ฟัง	พูด	อ่าน	เขียน
ภาษาอังกฤษ				
ภาษาอื่นๆ				
ภาษาอื่นๆ				

๑๔. ประวัติการสอบสวนทางวินัยหรือเคยมีคดีความทางกฎหมาย (ทุกรายกรณีแม้คดีจะสิ้นสุดไปแล้ว)

ท่านเคยถูกสอบสวนทางวินัยหรือไม่

ไม่เคย เคย

ท่านเคยถูกเลิกจ้าง ไล่ออก ปลดออกหรือให้ออกจากงานหรือไม่

ไม่เคย เคย

ท่านเคยมีข้อพิพาทหรือมีคดีความด้านแรงงานหรือไม่

ไม่เคย เคย

ท่านเคยถูกธนาคารหรือสถาบันการเงินฟ้องให้ชำระหนี้หรือไม่

ไม่เคย เคย

ท่านเคยได้รับโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกหรือไม่

ไม่เคย เคย

ท่านเคยถูกฟ้องในคดีเม้าแล้วขึ้นหรือไม่

ไม่เคย เคย

ท่านเคยมีประวัติอาชญากรรมหรือไม่

ไม่เคย เคย

ท่านเคยถูกพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลายหรือไม่

ไม่เคย เคย

ลายมือชื่อ..... (ผู้สมัคร) วันที่.....

๑๕. ข้อมูลสุขภาพในปัจจุบัน

ท่านมีโรคประจำตัวหรือข้อบกพร่องด้านร่างกายที่เป็นอุปสรรคกับการทำงาน หรือเคยเป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือเคยเป็นโรคเรื้อรังที่ปรากฏ อาการเด่นชัดหรือรุนแรง ยกตัวอย่าง เช่น ตาบอดสี ไวรัสตับอักเสบบี วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ เท้าชา้ง ในระยะที่ปรากฏอาการ ติดยาเสพติด พิษสุราเรื้อรัง หรือไม่

- ไม่มี
 มี (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ ๓
ผลงานที่สำคัญ

๑๖. ผลงาน/โครงการสำคัญในความรับผิดชอบ หรือประสบการณ์และความสำเร็จที่ภาคภูมิใจในอดีตที่เป็นประโยชน์ต่อการบริหารงาน ความยาวไม่เกิน ๓ หน้ากระดาษ A4 ขนาดตัวอักษร ๑๖ Point (Cordia New) พร้อมสำเนาจำนวน ๘ ชุด

ส่วนที่ ๔
วิสัยทัศน์ และแนวความคิด

๑๗. วิสัยทัศน์ แนวความคิดในการบริหารงาน และการพัฒนาสำนักงานกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษากำหนด ความยาวไม่เกิน ๕ หน้ากระดาษ A4 ขนาดตัวอักษร ๑๖ Point (Cordia New) พร้อมสำเนา จำนวน ๘ ชุด

ส่วนที่ ๕
ค่าจ้าง ค่าตอบแทน หรือประโยชน์ตอบแทนอื่น

๑๘. ค่าจ้าง ค่าตอบแทน หรือประโยชน์ตอบแทนอื่นที่ต้องการ ใส่ช่องปิดผนึกแยกกันแต่ละชุดส่งให้เจ้าหน้าที่รับสมัคร พร้อมสำเนา จำนวน ๘ ชุด

๑๙. พร้อมกันนี้ได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๑๙.๑ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๓ รูป (ถ่ายครั้งเดียวกัน ไม่เกิน ๖ เดือน)

๑๙.๒ สำเนาบัตรประจำประชาชน หรือบัตรข้าราชการ/บัตรพนักงานองค์กรของรัฐ

๑๙.๓ สำเนาหลักฐานคุณวุฒิทางการศึกษา

๑๙.๔ หลักฐานแสดงคุณสมบัติ ความสามารถ และประสบการณ์ในการทำงาน

๑๙.๕ เอกสารตามข้อ ๑๕ – ๑๗ บรรจุซองปิดผนึกแยกกันแต่ละส่วน พร้อมระบุว่าเป็นส่วนใดไว้ที่ มุ่งของด้านขวालี

๑๙.๖ เอกสารยืนยันมูลค่าทรัพย์สินรวมของธุรกิจและจำนวนบุคลากรในสังกัด เช่น งบการเงินที่ได้ยื่นต่อกระทรวงพาณิชย์และหนังสือรับรองจำนวนบุคลากรในสังกัดที่ออกโดยองค์กรนั้นๆ เป็นต้น (ในกรณีที่เป็นผู้บริหารภาคเอกชน)

๑๙.๗ เอกสารอื่นที่เกี่ยวกับผู้สมัครเพื่อประโยชน์ในการพิจารณา (ถ้ามี)

ลายมือชื่อ..... (ผู้สมัคร) วันที่

ส่วนที่ ๖ ...

ส่วนที่ ๖
คำรับรองคุณสมบัติ

ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า
ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติทั่วไป

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ เพื่อยืนยันคุณสมบัติของท่าน	รายการ
	๑. มีสัญชาติไทย
	๒. มีอายุไม่เกินหกสิบห้าปีบริบูรณ์ในวันยื่นใบสมัคร
	๓. สามารถปฏิบัติงานให้แก่กองทุนได้เต็มเวลา
	๔. ไม่เป็นหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลาย
	๕. ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
	๖. ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก
	๗. ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากหน่วยงานของรัฐรัฐวิสาหกิจ หรือบริษัทมหาชน (จำกัด) เพราะทุจริตต่อหน้าที่หรือการเงิน
	๘. ไม่เป็นข้าราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของกระทรวง ทบวง กรม ราชการ ส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจตามกฎหมายว่าด้วยบริการงบประมาณ หรือหน่วยงาน อื่นของรัฐ
	๙. ไม่เป็นหรือเคยเป็นข้าราชการการเมือง ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งบริหาร ในพระครุการเมือง ที่ปรึกษาพรครุการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพระครุการเมือง เว้นแต่จะได้พ้นจากตำแหน่งดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสามปี
	๑๐. ไม่เป็นผู้จัดการหรือดำรงตำแหน่งอื่นใดที่มีลักษณะงานคล้ายคลึงกัน ในหางหุ้นส่วนหรือบริษัท หรือองค์กรอื่นใด
	๑๑. ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในสัญญา กับกองทุน หรือในกิจการที่กระทำให้แก่ กองทุนไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม
	๑๒. ไม่เป็นผู้ถือหุ้นในสถาบันการเงินหรือนิติบุคคลที่ได้รับการจ้างตาม พระราชบัญญัติกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา มาตรา ๓๓ วรรคสอง หรือ ในบริษัทอื่นใดที่เป็นผู้ถือหุ้นในสถาบันการเงินหรือนิติบุคคลดังกล่าว

ลายมือชื่อ..... (ผู้สมัคร) วันที่

๒. วุฒิ...

๒. วุฒิการศึกษา

<input checked="" type="checkbox"/> โปรดทำเครื่องหมาย ✓ เพื่อยืนยันคุณสมบัติของท่าน	รายการ สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี
--	--

๓. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

<input checked="" type="checkbox"/> โปรดทำเครื่องหมาย ✓ เพื่อยืนยันคุณสมบัติของท่าน	รายการ
	คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง
	<p>๓.๑ มีความรู้และความเชี่ยวชาญในด้านการบริหารและการจัดการหน่วยงาน หรือองค์กร</p> <p>๓.๒ มีประสบการณ์ในการบริหารจัดการหน่วยงานหรือองค์กร ดังนี้ - ในกรณีที่เป็นผู้บริหารภาครัฐ ต้องดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งผู้บริหารระดับสูงของหน่วยงานภาครัฐระดับกรมหรือเทียบเท่าขึ้นไป โดยถ้าเป็นส่วนราชการต้องดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่ารองอธิบดี หรือเทียบเท่า หรือถ้าเป็นรัฐวิสาหกิจและหน่วยงานอื่นของรัฐต้องดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งตามโครงสร้างองค์กรไม่ต่ำกว่าระดับสองนับตั้งแต่ผู้บริหารสูงสุดขององค์กร เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันยื่นใบสมัคร - ในกรณีที่เป็นผู้บริหารภาคเอกชน ต้องดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งตามโครงสร้างองค์กรไม่ต่ำกว่าระดับสองนับตั้งแต่ผู้บริหารสูงสุดขององค์กร เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๔ ปี นับถึงวันยื่นใบสมัคร ทั้งนี้ องค์กรนั้นต้องเป็นธุรกิจที่มีสินทรัพย์ขณะดำรงตำแหน่งไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ ล้านบาทหรือมีบุคลากรในสังกัดไม่น้อยกว่า ๒๐๐ คน ในกรณีที่มีประสบการณ์ทำงานหลายแห่งอาจนำระยะเวลาดังกล่าวมานับรวมกันได้</p>
	<p>๓.๓ มีวิสัยทัศน์ และมนุษยสัมพันธ์ดี สามารถติดต่อประสานงานระดับองค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>
	<p>๓.๔ มีความรอบรู้ด้านเศรษฐกิจ สังคม การเงิน การคลัง และการตรวจสอบการใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ มีภาวะผู้นำ สามารถตัดสินใจได้อย่างรอบคอบและสมเหตุสมผล</p>
	<p>๓.๕ มีความรู้ด้านการจัดการและบริหารสภาพคล่องทางการเงิน (Liquidity Management) การวิเคราะห์และบริหารลูกหนี้ (Accounts Receivable Analysis and Administration) รวมถึงความรู้ในการบริหารความเสี่ยงขององค์กรในด้านต่างๆ (Risk Management)</p>

ลายมือชื่อ..... (ผู้สมัคร) วันที่

ข้าพเจ้า...

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของผู้ดำรงตำแหน่ง “ผู้จัดการกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา” ในกรณีข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการสรรหาผู้จัดการกองทุนฯ ตรวจสอบข้อมูลและคุณสมบัติของข้าพเจ้าจากบุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่ามติคณะกรรมการสรรหาหรือคณะกรรมการกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาเป็นที่สุด

หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามที่ได้รับรองไว้ หรือมีข้อความในสาระสำคัญอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีสละสิทธิในการเข้ารับการสรรหา สละสิทธิในการเป็นผู้จัดการกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา และไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ อันเกิดจากการคัดเลือกครั้งนี้ รวมทั้งข้าพเจ้าตกลงยินยอมสละสิทธิในการเรียกร้องค่าเสียหาย ค่าชดเชยใดๆ หรือเงินอื่นๆ จากการกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาทั้งสิ้น คณะกรรมการสรรหาหรือคณะกรรมการกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาทั้งสิ้น

นอกจากนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าก่อนวันที่ลงนามในสัญญาจ้างผู้จัดการกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา ข้าพเจ้าไม่เป็นข้าราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของกระทรวง ทบวง กรม ราชการส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ ตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ และ/หรือไม่เป็นผู้จัดการหรือดำรงตำแหน่งอื่นใดที่มีลักษณะงานคล้ายคลึงกัน ในห้างหุ้นส่วนหรือบริษัท หรือองค์กรอื่นใด

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

หมายเหตุ เอกสารทั้งหมดเกี่ยวกับผู้สมัครจะถือเป็นความลับ

หนังสือรับรองของบุคคลอ้างอิงผู้สมัครเข้ารับการสรรหา
เพื่อดำรงตำแหน่งผู้จัดการกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร.....

กรุณาให้ความคิดเห็นเกี่ยวกับความสามารถและศักยภาพของผู้สมัครที่ท่านเห็นว่าเป็นประโยชน์
ต่อการพิจารณา (หากมีความคิดเห็นเพิ่มเติมกรุณาทำเอกสารแนบโดยลงลายมือชื่อรับรอง)

ลายมือชื่อ..... (บุคคลอ้างอิง) วันที่

ลายมือชื่อ..... (ผู้สมัคร) วันที่

**หนังสือรับรองของบุคคลอ้างอิงผู้สมัครเข้ารับการสรรหา
เพื่อดำรงตำแหน่งผู้จัดการกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา**

ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร.....

กรุณาให้ความคิดเห็นเกี่ยวกับความสามารถและศักยภาพของผู้สมัครที่ท่านเห็นว่าเป็นประโยชน์
ต่อการพิจารณา (หากมีความคิดเห็นเพิ่มเติมกรุณาระบุโดยลงลายมือชื่อรับรอง)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลายมือชื่อ..... (บุคคลอ้างอิง) วันที่

ลายมือชื่อ..... (ผู้สมัคร) วันที่

หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบคุณสมบัติตามประกาศรับสมัครบุคคล
เข้ารับการสรรหาเพื่อดำรงตำแหน่งผู้จัดการกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ประธานอนุกรรมการสรรหาผู้จัดการกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

เรื่อง การให้ความยินยอม

ตามที่ข้าพเจ้า.....ได้สมัครเข้ารับการสรรหา
เพื่อดำรงตำแหน่งผู้จัดการกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา นั้น

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมแก่กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา ในการตรวจสอบ
ข้อมูลของข้าพเจ้าที่จำเป็นแก่การพิจารณาคุณสมบัติ ซึ่งข้อมูลดังกล่าวรวมถึงไม่จำกัดอยู่เพียงประวัติการศึกษา
ประวัติการทำงาน ประวัติการถือครองหุ้น และข้อมูลอื่นๆ ที่กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาเห็นว่าจำเป็น
โดยข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการให้ความยินยอมในครั้งนี้โดยไม่ได้รับอนุญาตจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

หนังสือมอบอำนาจ
เรื่อง มอบอำนาจให้ยื่นใบสมัครแทนผู้สมัคร
เข้ารับการสรรหาเพื่อดำรงตำแหน่งผู้จัดการกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....

ได้มอบอำนาจให้.....ผู้รับมอบอำนาจ
ในการยื่นใบสมัครเข้ารับการสรรหาเพื่อดำรงตำแหน่งผู้จัดการกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

กิจการใดๆ.....ผู้รับมอบอำนาจ
ได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้แล้ว ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น
เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

หลักฐานที่ต้องนำมาแสดง

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
๓. อากรแสตมป์ ๑๐ บาท