Logo

Description automatically generated

**ใบสมัครผู้อำนวยการ**

**หน่วยบริหารและจัดการทุน**

**ด้านการเพิ่มความสามารถในการแข่งขันของประเทศ (บพข.)**

**1. ข้อมูลส่วนบุคคล**

1.1 ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ................................................... สกุล.............................................................

1.2 เกิดวันที่.......................เดือน...............................................พ.ศ. ............................ อายุ................. ปี ..................เดือน

เชื้อชาติ........................สัญชาติ.......................... เลขประจำตัวประชาชน .............................................

1.3 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่......................หมู่ที่..........................ตรอก/ซอย............................................   
 ถนน .................................................ตำบล/แขวง ................................อำเภอ/เขต.................................

จังหวัด....................................รหัสไปรษณีย์................................ โทรศัพท์.............................................

โทรสาร...........................................................อีเมล .................................................................................

Facebook……………………………………………………….IG…………………………………………………...……….....…..

**2. การศึกษา** **(โปรดเรียงลำดับจากวุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไปจนถึงระดับสูงสุด)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ปีที่สำเร็จ**  **การศึกษา** | **วุฒิการศึกษา/**  **สาขาวิชาเอก** | **สถาบันและประเทศ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. ความเชี่ยวชาญพิเศษ**

**3.1 ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์เป็นที่ประจักษ์ (สามารถระบุมากกว่าหนึ่งด้าน)**

❑ ด้านการอุดมศึกษา

❑ ด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

❑ ด้านการทำงานกับภาคเอกชน

❑ อื่นๆ ..................................................................................................................................................

**3.2 ใบอนุญาต/ใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)**

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ........................................ สาขา........................................................

เลขที่.................................................... วันที่ออกใบอนุญาต..................................................................

วันที่ใบอนุญาตหมดอายุ........................................................................................................................

**4. ประวัติการทำงาน (โปรดเรียงลำดับจากปัจจุบัน)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร** | **ประเภทหน่วยงาน**  (ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ/ องค์การมหาชน/เอกชน/อื่นๆ) | **ตำแหน่ง** | **หน้าที่โดยสังเขป** | **ระยะเวลา**  **(เริ่มต้น -สิ้นสุด)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ :** ในกรณีที่ท่านต้องการให้ข้อมูลอย่างละเอียด ให้ท่านจัดทำเป็นเอกสารแนบ โดยลงลายมือชื่อกำกับไว้  
ในเอกสารแนบด้วย

**5. ประสบการณ์เกี่ยวข้องกับการบริหารหน่วยงาน**

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

**หมายเหตุ :** ในกรณีที่ท่านต้องการให้ข้อมูลอย่างละเอียด ให้ท่านจัดทำเป็นเอกสารแนบ โดยลงลายมือชื่อกำกับไว้  
 ในเอกสารแนบด้วย

**6. ประสบการณ์การบริหารวิจัย เทคโนโลยีและนวัตกรรม (การบริหารโครงการ ศึกษา วิจัย นโยบาย ขนาดใหญ่/ความร่วมมือ/การแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ ที่เกี่ยวข้องกับการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม)**

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

**หมายเหตุ :** ในกรณีที่ท่านต้องการให้ข้อมูลอย่างละเอียด ให้ท่านจัดทำเป็นเอกสารแนบ โดยลงลายมือชื่อกำกับไว้  
 ในเอกสารแนบด้วย

**7. ประสบการณ์ในการทำงานร่วมกับองค์กรภายในประเทศและองค์การระหว่างประเทศ**

❒ **ไม่เคย** ❒ **เคย** **ทำงานร่วมในฐานะ** …………………………………………………… จำนวน ……………. แห่ง

สถาบันที่ติดต่อ

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

**8.** **ประสบการณ์ในการทำงานร่วมกับเอกชน เช่น การถ่ายทอดเทคโนโลยี การสร้างความร่วมมือกับภาคเอกชน**

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

**หมายเหตุ :** ในกรณีที่ท่านต้องการให้ข้อมูลอย่างละเอียด ให้ท่านจัดทำเป็นเอกสารแนบ โดยลงลายมือชื่อกำกับไว้ในเอกสารแนบด้วย

**9.** ❒ ดำรงตำแหน่งทางการเมือง ตำแหน่ง …………………………………………………………………… (โปรดระบุอย่างละเอียด)

❒ ไม่ดำรงตำแหน่งทางการเมือง

**หมายเหตุ :** เมื่อได้รับแต่งตั้งเป็นผู้อำนวยการ จะต้องไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือ  
 ผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งซึ่งรับผิดชอบการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรค  
 การเมือง หรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง

**10. โปรดระบุข้อมูลสถานะปัจจุบันของท่านตามความเป็นจริงทุกข้อ**

1. มีสัญชาติไทย ❒ ใช่ ❒ ไม่ใช่
2. สามารถทำงานให้แก่ หน่วย บพข. ได้เต็มเวลา ❒ ใช่ ❒ ไม่ใช่
3. มีอายุไม่ต่ำกว่า 40 ปี และไม่เกิน 62 ปี ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2566 ❒ ใช่ ❒ ไม่ใช่
4. มีวุฒิการศึกษาอย่างต่ำระดับปริญญาโทจากสถาบันการศึกษาที่ ก.พ. ให้การรับรอง ❒ ใช่ ❒ ไม่ใช่
5. ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต ❒ ใช่ ❒ ไม่ใช่
6. ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ ❒ ใช่ ❒ ไม่ใช่
7. ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก ❒ ใช่ ❒ ไม่ใช่

เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

1. ไม่เคยถูกไล่อออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ หน่วยงานของรัฐ ❒ ใช่ ❒ ไม่ใช่

รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของเอกชน เพราะทุจริตต่อหน้าที่หรือ

ประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง

1. ไม่เคยถูกถอดถอนออกจากตำแหน่งตามกฎหมาย ❒ ใช่ ❒ ไม่ใช่
2. ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในกิจการที่เกี่ยวข้องกับ หน่วย บพข. ❒ ใช่ ❒ ไม่ใช่

หรือกิจการที่ขัดหรือแย้งกับวัตถุประสงค์ของ หน่วย บพข.

ไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม เว้นแต่เป็นผู้ถือหุ้นเพื่อการลงทุน

โดยสุจริตในบริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด หรือเป็นหุ้นส่วน

จำพวกจำกัดความรับผิดชอบในกิจการที่กระทำการอันมีส่วนได้เสียเช่นว่านั้น

ทั้งนี้ ต้องไม่เกินร้อยละศูนย์จุดห้าของจำนวนหุ้นหรือทุน

**11. บุคคลอ้างอิง (Reference)**

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ................................................... สกุล......................................................................

ตำแหน่งปัจจุบัน ……………………………………………………………………………………………………………………………….

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร………………………………………………………………………………………………………………………….

ที่อยู่หน่วยงาน/องค์กร เลขที่......................หมู่ที่..........................ตรอก/ซอย........................................................  
 ถนน .................................................ตำบล/แขวง ................................อำเภอ/เขต.......................................

จังหวัด...........................................รหัสไปรษณีย์................................ โทรศัพท์............................................

โทรสาร...............................................................อีเมล์ ..................................................................................

โปรดระบุความสัมพันธ์กับท่าน ……………………………………………………………………………………………………………………..

**12.** หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้ผ่านการคัดเลือกรอบแรก ข้าพเจ้ายินดีเข้ารับการสัมภาษณ์และแสดงวิสัยทัศน์ระหว่างวันที่ 19 – 23 มิถุนายน 2566 โดยจะแจ้งรายละเอียดให้ทราบในภายหลัง

**13.** ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อกำหนด หลักเกณฑ์ ตามประกาศหน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการเพิ่มความสามารถในการแข่งขันของประเทศ เรื่อง การรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นผู้อำนวยการหน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการเพิ่มความสามารถในการแข่งขันของประเทศ และขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นนี้เป็นความจริง ครบถ้วน และถูกต้องทุกประการ หากต่อมาปรากฏว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามที่ได้รับรองไว้ หรือมีข้อความในแบบประวัติฯ ที่เป็นเท็จหรือปกปิดข้อเท็จจริงที่ควรบอกให้แจ้ง ข้าพเจ้ายินดีสละสิทธิจากการเป็นผู้ที่มีความเหมาะสมเพื่อคัดเลือกเป็นผู้อำนวยการหน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการเพิ่มความสามารถในการแข่งขันของประเทศ และจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ในการดำเนินการสรรหาและคัดเลือกครั้งนี้

**14.** ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้หรือเปิดเผยประวัติและตรวจสอบคุณสมบัติของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ในการสรรหา คัดเลือกและแต่งตั้งเป็นผู้อำนวยการหน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการเพิ่มความสามารถในการแข่งขันของประเทศ

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

**หมายเหตุ** **ผู้สมัครต้องจัดส่งเอกสารประกอบการสมัคร พร้อมใบสมัครดังนี้**

(1) เอกสารรับรองวุฒิการศึกษา

(2) ใบรับรองแพทย์ (ก่อนวันที่สมัครไม่เกิน 3 เดือน)

(3) เอกสารหลักฐานที่เชื่อถือได้ถึงการดำรงตำแหน่ง

(4) เอกสารแสดงประสบการณ์ความสำเร็จในอดีตที่เกี่ยวข้องกับการบริหารหน่วยงานหรือการบริหารวิจัย เทคโนโลยีและนวัตกรรม

(5) เอกสารอ้างอิงหรือเอกสารอื่นที่จะเป็นประโยชน์ต่อผู้สมัคร

(6) เอกสารแสดงวิสัยทัศน์ บทบาท และแนวทางการดำเนินงานของหน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการเพิ่มความสามารถในการแข่งขันของประเทศ ภายใน 3 ปี ข้างหน้า ที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติและนโยบายรัฐบาล ความเข้าใจและความสามารถในการจัดทำนโยบายและแผนที่นำไปปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรมและบูรณาการ

ไม่เกิน 10 หน้ากระดาษ A4 จำนวน 1 ชุด

**โปรดส่งที่**

**โปรดส่งใบสมัครและเอกสารประกอบอื่น ๆ ในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ พร้อมข้อความรับรอง**

**ความถูกต้องของเอกสาร มาที่**

E-mail : [Walaithip.cho@nxpo.or.th](mailto:Walaithip.cho@nxpo.or.th)

นางสาววลัยทิพย์ โชติวงศ์พิพัฒน์ เลขานุการคณะอนุกรรมการสรรหาฯ

**ภายในวันที่ 22 พฤษภาคม 2566 เวลา 16.00 น.**

(ทั้งนี้ บพข. จะยึดวัน เวลา ที่ระบุใน e-mail เป็นหลัก)

**หรือ ทางไปรษณีย์ มาที่**

นางสาววลัยทิพย์ โชติวงศ์พิพัฒน์ เลขานุการคณะอนุกรรมการสรรหาฯ

หน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการเพิ่มความสามารถในการแข่งขันของประเทศ (สมัคร ผอ. บพข.)

เลขที่ 319 อาคารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 14 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

**ภายในวันที่ 22 พฤษภาคม 2566 เวลา 16.00 น.**

(ทั้งนี้ หน่วย บพข. จะยึดวันที่บนไปรษณียภัณฑ์เป็นหลัก)

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวชุติพันธ์ อังกินันทน์

หมายเลขโทรศัพท์ 091-881-5031 e-mail: Chutipan.ank@nxpo.or.th