



ประกาศ สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดนครพนม
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดนครพนม

ด้วยคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดนครพนม มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดนครพนม จึงอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ แห่งพระราชบัญญัติการบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๕๘ บัญญัติคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ว่าด้วยการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๑๑ ซึ่งบัญญัติให้คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด เพื่อปฏิบัติการตามที่คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีมอบหมาย เนื่องจากกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิของคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดนครพนม ครบวาระการดำรงตำแหน่งในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดนครพนม จึงดำเนินการคัดเลือกกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ตามมาตรา ๒๒ แห่งพระราชบัญญัติการบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๕๘ และบัญญัติคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ว่าด้วยการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๑๑ แทนตำแหน่งที่ว่างลงและเสนอรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีต่อไป

ดังนั้น เพื่อให้การสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดนครพนม เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้องตามระเบียบดังกล่าว จึงได้มีประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับการสรรหาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดนครพนม โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่คัดเลือก

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการ ๙ จำนวน ๑ คน

๒. หน้าที่ความรับผิดชอบ

รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

๓. คุณสมบัติ

๓.๑ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๓.๑.๑ มีสัญชาติไทย

๓.๑.๒ มีอายุไม่เกินหกสิบห้าปีบริบูรณ์

๓.๑.๓ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

๓.๑.๔ ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๓.๑.๕ ไม่เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากงาน เพราะทุจริตต่อหน้าที่หรือประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง

๓.๑.๖ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือกรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง

๓.๑.๗ ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในการดำเนินงานของทุนหมุนเวียนไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม

๔. วาระการดำรงตำแหน่ง

วาระการดำรงตำแหน่งคราวละ ๔ ปี

๕. การพ้นจากตำแหน่ง นอกจากพ้นจากตำแหน่งตามวาระตามข้อ ๓

๕.๑ ตาย

๕.๒ ลาออก

๕.๓ คณะรัฐมนตรีให้ออกเพราะบกพร่องต่อหน้าที่ มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือหย่อนความสามารถ

๕.๔ ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๓

๖. วัน เวลา สถานที่สมัคร

ผู้สมัครยื่นใบสมัครรับการคัดเลือก พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัครด้วยตนเองได้ที่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดนครพนม ณ ศาลากลางจังหวัดนครพนม (หลังใหม่) ชั้น ๕ ถนนอภิบาลบัญชา ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครพนม จังหวัดนครพนม ๔๘๐๐๐ ในวันและราชการ (๐๘.๓๐ น. – ๑๖.๓๐ น.) ตั้งแต่วันที่ ๗๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

๗. เอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร

๗.๑ ใบสมัครรับการคัดเลือกกรอรายละเอียดให้ครบถ้วนพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันสมัคร) จำนวน ๑ รูป

๗.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้

๗.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน

๗.๔ สำเนาหลักฐานแสดงประสบการณ์การทำงาน

๗.๕ สำเนาอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ – ชื่อสกุล เป็นต้น (ถ้ามี)

ให้ผู้สมัครรับรองสำเนาถูกต้อง และลงลายมือชื่อในเอกสารทุกฉบับ

๘. การพิจารณาและคัดเลือก

๘.๑ คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดนครพนม จะดำเนินการสรรหา โดยพิจารณาจากคุณสมบัติและความเหมาะสมจากใบสมัครและเอกสารหลักฐานประกอบต่าง ๆ ของผู้สมัคร เพื่อเสนอคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดนครพนม ต่อไป

๘.๒ ก่อนการสรรหาเสร็จสิ้นหากปรากฏว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน หรือไม่ตรงตามความเป็นจริงที่ได้รับรองไว้ หรือมีข้อความเท็จ หรือปกปิดข้อความจริงซึ่งควรบอกให้แจ้ง คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดนครพนม อาจตัดสินให้บุคคลดังกล่าวออกจากการ สรรหาเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดนครพนม ได้ โดยบุคคลนั้นไม่สามารถเรียกร้องสิทธิค่าเสียหาย หรือค่าชดเชยใด ๆ ได้ทั้งสิ้น ทั้งนี้ ผู้สมัครจะต้องยอมรับ ผลการตัดสินของ คณะอนุกรรมการบริหาร กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดนครพนม หรือคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีแล้วแต่กรณี และคำตัดสินดังกล่าวให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายสุรพล แก้วอินธิ)
พัฒนาการจังหวัดนครพนม ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม

เอกสารแนบท้ายประกาศ

ลงวันที่ พุศัจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

อำนาจหน้าที่ คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดนครพนม ตามคำสั่ง
คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ที่ ๔๔๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

๑. บริหารงานกองทุน กำกับ ดูแล และติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ในเขตพื้นที่จังหวัด

๒. การบริหารงานกองทุน ในส่วนการบริหารจัดการหนี้ค้างชำระของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
จังหวัดนครพนม เช่น การทวงถามหนี้ การรับสภาพหนี้ การปรับโครงสร้างหนี้ การประណอมหนี้
การขยายระยะเวลา และการผ่อนผันชำระหนี้ เป็นต้น ทั้งนี้ อาจมอบอำนาจดังกล่าวให้คณะอนุกรรมการ
กลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอได้

๓. จัดทำแผนการดำเนินงานและแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณของกองทุนพัฒนาบทบาท
สตรีจังหวัด

๔. ดำเนินการตามแผนการดำเนินงานประจำปีตามที่คณะกรรมการบริหารกองทุน
พัฒนาบทบาทสตรีอนุมัติ

๕. พิจารณาอนุมัติโครงการที่สมาชิกขอรับการสนับสนุนโครงการประเภทเงินทุนหมุนเวียน
และโครงการประเภทเงินอุดหนุน

๖. ประสาน ส่งเสริม และสนับสนุนการดำเนินงานของกองทุน และสมาชิก
ในเขตพื้นที่จังหวัด

๗. แต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด

๘. แต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ระดับจังหวัด และคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ

๙. แต่งตั้งคณะทำงานอื่น เพื่อปฏิบัติอย่างหนึ่งอย่างใดที่เกี่ยวข้องกับกองทุน

๑๐. รายงานผลการดำเนินงาน ปัญหา และอุปสรรค ในเขตพื้นที่จังหวัด

๑๑. ปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามข้อบังคับ หรือตามที่ คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนา
บทบาทสตรีมอบหมาย





ติดรูปถ่าย
(ขนาด ๒ นิ้ว)

แบบประวัติ

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานคร

() จังหวัด..... () กรุงเทพมหานคร

.....

๑. รายละเอียดส่วนบุคคล

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆชื่อสกุล

ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์)

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน ในวันขึ้นแบบประวัติ

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

สถานภาพ () โสด () สมรส (ชื่อคู่สมรส).....() อื่น ๆ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน () เช่นเดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน () อื่น ๆ (โปรดระบุ)

บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก () ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน () ที่อยู่ปัจจุบัน () อื่น ๆ (โปรดระบุ)

บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ : โทรสาร :

โทรศัพท์เคลื่อนที่ : E-mail :

Line :

ข้อมูลที่เปิดเผยได้เพื่อสะดวกในการติดต่อ

() โทรศัพท์เคลื่อนที่ () โทรศัพท์ที่ทำงาน () โทรศัพท์บ้าน () E-Mail () Line

ตำแหน่งงานหน้าที่หรืออาชีพปัจจุบัน

ตำแหน่ง.....

ดำรงตำแหน่งตั้งแต่.....ถึงวันที่สมัคร รวม.....ปี.....เดือน

ชื่อองค์กร/หน่วยงาน

ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท รายได้รวม.....ล้านบาท/ปี

ที่ตั้งหน่วยงาน

.....

โทรศัพท์ :โทรสาร :

ตำแหน่ง.....

ดำรงตำแหน่งตั้งแต่.....ถึงวันที่สมัคร รวม.....ปี.....เดือน

ชื่อองค์กร/หน่วยงาน

ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท รายได้รวม.....ล้านบาท/ปี

ที่ตั้งหน่วยงาน

.....

โทรศัพท์ :โทรสาร :

(ในกรณีมีการบริหารองค์กร/หน่วยงานหลายแห่งให้จัดเอกสารประกอบเพิ่มเติม)

๒. สุขภาพ

() สุขภาพอนามัยสมบูรณ์

() กรณีมีโรคประจำตัว (โปรดระบุ).....

๓. รายละเอียดการศึกษาและการอบรมที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของทุนหมุนเวียน

๓.๑ ประวัติการศึกษา (เรียงลำดับจากวุฒิการศึกษาชั้นสูงสุดในขั้นต่ำสุด)

ปีที่สำเร็จการศึกษา	ปริญญา/หรือเทียบเท่า	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชาเอก	สถาบัน/จังหวัด/ประเทศ

๓.๒ การอบรมที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของทุนหมุนเวียน

ชื่อหลักสูตร	สถาบัน	ระยะเวลา (วัน/เดือน)	ปี พ.ศ.

๔. ประวัติการทำงานการเป็นผู้บริหารองค์กรของภาครัฐหรือภาคเอกชนที่มีขนาดเทียบเท่าองค์กรของภาครัฐ หรือ เป็นนักวิชาการหรือนักวิจัย ย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี (โปรดระบุให้ครบถ้วน)

(๑) หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร.....

ลักษณะงานขององค์กร

.....

โทรศัพท์ : โทรสาร :

ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท รายได้ขององค์กร.....ล้านบาท/ปี

ตำแหน่ง.....เทียบเท่าระดับ.....

ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตั้งแต่/...../.....ถึง/...../..... รวม.....ปี.....เดือน

(๒) หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร.....

ลักษณะงานขององค์กร

.....

โทรศัพท์ : โทรสาร :

ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท รายได้ขององค์กร.....ล้านบาท/ปี

ตำแหน่ง.....เทียบเท่าระดับ.....

ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตั้งแต่/...../.....ถึง/...../..... รวม.....ปี.....เดือน

(๓) หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร.....

ลักษณะงานขององค์กร

.....

โทรศัพท์ : โทรสาร :

ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท รายได้ขององค์กร.....ล้านบาท/ปี

ตำแหน่ง.....เทียบเท่าระดับ.....

ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตั้งแต่/...../.....ถึง/...../..... รวม.....ปี.....เดือน

๕. ท่านเคยถูกสอบสวนหรืออยู่ระหว่างการสอบสวนความผิดทางวินัย/ในคดีอาญาหรือไม่
(เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ)

() ไม่เคย

() เคย (โปรดระบุรายละเอียดตามตารางข้างล่าง)

ลำดับที่	ปี.พ.ศ. ที่ถูกสอบสวน	เรื่องที่ถูกสอบสวน	ผลการพิจารณา

๖. ประสบการณ์การเป็นกรรมการในองค์กรภาครัฐหรือเอกชน ย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี

(๑) หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร.....

ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท รายได้ขององค์กร.....ล้านบาท/ปี
 ตำแหน่ง.....

ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตั้งแต่...../...../.....ถึง...../...../.....รวม.....ปี.....เดือน

(๒) หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร.....

ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท รายได้ขององค์กร.....ล้านบาท/ปี
 ตำแหน่ง.....

ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตั้งแต่...../...../.....ถึง...../...../.....รวม.....ปี.....เดือน

(๓) หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร.....

ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท รายได้ขององค์กร.....ล้านบาท/ปี
 ตำแหน่ง.....

ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตั้งแต่...../...../.....ถึง...../...../.....รวม.....ปี.....เดือน

๗. ความเชี่ยวชาญพิเศษ

(โปรดระบุด้านที่ท่านมีความเชี่ยวชาญรวมทั้งสิ้นไม่เกิน ๓ ด้าน โดยเรียงลำดับความเชี่ยวชาญดังนี้

๑ = มากที่สุด ๒ = มาก ๓ = ปานกลาง

ลำดับที่	สาขาความเชี่ยวชาญ
๑	
๒	
๓	

๘. ผลงานที่ได้รับยกย่อง

ปี พ.ศ.ที่ได้รับ รางวัล/เกียรติคุณ	รางวัล/เกียรติคุณ ที่ได้รับการยกย่อง	ผลงาน	หน่วยงานที่มอบ

๙. การรับรองคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้สมัคร/ผู้ได้รับการเสนอชื่อ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่เกิน ๖๕ ปีบริบูรณ์

(๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๔) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๕) ไม่เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากงาน เพราะทุจริตต่อหน้าที่ หรือประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง

(๖) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือกรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง

(๗) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในการดำเนินงานของทุนหมุนเวียนไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง ครบถ้วน และถูกต้องทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้หรือเปิดเผยประวัติของข้าพเจ้าแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องและบนเว็บไซต์กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ลงชื่อ.....เจ้าของประวัติ

(.....)

วันที่...../...../.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : ให้จังหวัดส่งแบบประวัติ เป็นไฟล์ PDF ให้กรมการพัฒนาชุมชน ฉบับจริงเก็บไว้ที่จังหวัด

แบบรายชื่อคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด

ลำดับ ที่	ชื่อ – นามสกุล อายุ / ที่อยู่	๕.ตำแหน่งหน้าที่หรือ อาชีพปัจจุบัน	๖.การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้องและ เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงาน ของทุนหมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการเป็น ผู้บริหารองค์กรของภาครัฐหรือ เอกชนย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
๑	๑. ชื่อ..... สกุล..... ๒. วัน เดือน ปี เกิด ๓. อายุ.....ปี.....เดือน ๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail :..... Line :.....					

ลำดับ ที่	ชื่อ – นามสกุล อายุ / ที่อยู่	๕.ตำแหน่งหน้าที่หรือ อาชีพปัจจุบัน	๖.การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้องและ เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงาน ของทุนหมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการเป็น ผู้บริหารองค์กรของภาครัฐหรือ เอกชนย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
๒	๑. ชื่อ..... สกุล..... ๒. วัน เดือน ปี เกิด ๓. อายุ.....ปี.....เดือน ๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail : Line :					

ลำดับ ที่	ชื่อ – นามสกุล อายุ / ที่อยู่	๕.ตำแหน่งหน้าที่หรือ อาชีพปัจจุบัน	๖.การศึกษา	๗. การอบรมที่เกี่ยวข้องและ เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงาน ของทุนหมุนเวียน	๘. ประวัติการทำงานการเป็น ผู้บริหารองค์กรของภาครัฐหรือ เอกชนย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี	๙. ความเชี่ยวชาญ
๓	๑. ชื่อ..... สกุล..... ๒. วัน เดือน ปี เกิด ๓. อายุ.....ปี.....เดือน ๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail :..... Line :.....					