

จำนวนบุตรรวม..... คน เพศชาย คน เพศหญิง คน				
ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	อายุ (ปี)	อาชีพ/สถานที่ทำงาน	เบอร์โทรศัพท์

๓. สุขภาพปัจจุบัน

☐ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่มีโรคประจำตัวที่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน

☐ มีโรคประจำตัว โปรดระบุ.....

๔. ประวัติการศึกษา (เรียงจากวุฒิการศึกษาระดับสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	สถานศึกษา	คณะ	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จการศึกษา

๕. ประวัติการทำงาน

อาชีพปัจจุบัน

๑. ชื่อหน่วยงาน/บริษัท/องค์กร.....

ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน.....

ดำรงตำแหน่งตั้งแต่วันที่..... สถานที่ตั้ง.....

.....

หน้าที่ความรับผิดชอบ(โดยสังเขป).....

.....

.....

๒. ชื่อหน่วยงาน/บริษัท/องค์กร.....

ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน.....

ดำรงตำแหน่งตั้งแต่วันที่..... สถานที่ตั้ง.....

.....

หน้าที่ความรับผิดชอบ(โดยสังเขป).....

.....

.....

ท่านต้องการคำตอบแทน.....บาทต่อเดือน

๖. ประสบการณ์ในการทำงานที่ผ่านมา		
ระหว่างปี (พ.ศ.)	หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร	ตำแหน่งสุดท้าย

๗. การเป็นกรรมการองค์กรต่าง ๆ			
ตำแหน่ง	หน่วยงาน/บริษัท/องค์กร	วัน/เดือน/ปี ดำรงตำแหน่ง	ระยะเวลา (ปี)
		ตั้งแต่..... ถึง.....	
		ตั้งแต่..... ถึง.....	
		ตั้งแต่..... ถึง.....	
		ตั้งแต่..... ถึง.....	
		ตั้งแต่..... ถึง.....	
		ตั้งแต่..... ถึง.....	
		ตั้งแต่..... ถึง.....	

๘. การฝึกอบรม/ดูงานต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการดำรงตำแหน่ง			
หลักสูตร	สถาบันที่อบรม/ดูงาน	วัน/เดือน/ปี ที่อบรม	ระยะเวลา
		ตั้งแต่..... ถึง.....	
		ตั้งแต่..... ถึง.....	
		ตั้งแต่..... ถึง.....	
		ตั้งแต่..... ถึง.....	
		ตั้งแต่..... ถึง.....	
		ตั้งแต่..... ถึง.....	

[illegible]

ภาษา	การฟัง	การพูด	การอ่าน	การเขียน
ภาษาอังกฤษ				
ภาษา.....				
ภาษา.....				

๑. ชื่อ - นามสกุล อายุ ปี อาชีพ.....
ตำแหน่ง สถานที่ทำงาน.....
.....เบอร์โทรศัพท์.....ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร.....

๒. ชื่อ - นามสกุล อายุ ปี อาชีพ.....
ตำแหน่ง สถานที่ทำงาน.....
.....เบอร์โทรศัพท์.....ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร.....

๓. ชื่อ - นามสกุล อายุ ปี อาชีพ.....
ตำแหน่ง สถานที่ทำงาน.....
.....เบอร์โทรศัพท์.....ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร.....

๑๒. ประวัติเกี่ยวกับการกระทำความผิด (ความผิดทางวินัย ความผิดทางแพ่ง ความผิดทางอาญา)

เคยมีประวัติเกี่ยวกับการกระทำความผิด (ความผิดทางวินัย ความผิดทางแพ่ง ความผิดทางอาญา)

☐ ไม่มี

☐ อยู่ระหว่างถูกดำเนินการ เมื่อวันที่.....

โดย (หน่วยงาน).....

กรณี (ที่ถูกกล่าวหา).....

☐ มี เมื่อวันที่.....

กรณี (ที่ถูกกล่าวหา).....

ผลการพิจารณาปรากฏว่า.....

๑๓. ความเห็นของผู้สมัคร

๑. มูลเหตุจูงใจที่ท่านสนใจสมัครร่วมงานกับสถาบันการบินพลเรือน

๒. คุณสมบัติของท่านที่คิดว่าเหมาะสมกับตำแหน่งผู้ว่าการสถาบันการบินพลเรือน

๓. ความคิดเห็นอื่น ๆ

๑๔. ข้อตกลงยินยอม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามมาตรา ๘ ตรี ประกอบมาตรา ๘ จัตวา แห่งพระราชบัญญัติคุณสมบัติมาตรฐานสำหรับกรรมการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ พ.ศ. ๒๕๑๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ตลอดจนคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของผู้ดำรงตำแหน่งผู้ว่าการสถาบันการbinพลเรือน ตามประกาศคณะกรรมการสรรหา ผู้ว่าการสถาบันการbinพลเรือน ที่ ๑/๒๕๖๔ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้าดำรงตำแหน่งผู้ว่าการสถาบันการbinพลเรือน ประกาศ ณ วันที่ ๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

คณะกรรมการสรรหาฯ สงวนสิทธิ์ที่จะพิจารณาคัดเลือกเฉพาะผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมตามที่เห็นสมควรเท่านั้น เพื่อเสนอ คณะกรรมการสถาบันการbinพลเรือนพิจารณา และการตัดสินใจของคณะกรรมการสรรหาฯ ให้ถือเป็นที่สุด

ในระหว่างดำเนินการสรรหาหรือภายหลังที่ผู้สมัครได้รับการสรรหาเป็นผู้ว่าการสถาบันการbinพลเรือนแล้ว หากปรากฏว่าผู้สมัคร หรือ ผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นผู้ว่าการสถาบันการbinพลเรือนขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน หรือไม่ตรงตามที่ได้รับรองไว้ หรือมี ข้อความอันเป็นเท็จ หรือปกปิดข้อเท็จจริงซึ่งควรบอกให้ทราบ คณะกรรมการสรรหาฯ จะพิจารณาดำเนินการตัดสิทธิ์บุคคลดังกล่าวจากการสรรหา เป็นผู้ว่าการสถาบันการbinพลเรือน หรือสถาบันการbinพลเรือนอาจบอกเลิกสัญญาจ้างและดำเนินคดีทั้งทางแพ่งและอาญาต่อบุคคลดังกล่าวได้ โดยบุคคลนั้นไม่สามารถเรียกร้องสิทธิ์ ค่าเสียหาย หรือค่าชดเชยใด ๆ จากคณะกรรมการสรรหาฯ หรือสถาบันการbinพลเรือนทั้งสิ้น ทั้งนี้ ผู้สมัครหรือผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องยอมรับผลการตัดสินใจของคณะกรรมการสรรหาฯ หรือคณะกรรมการสถาบันการbinพลเรือน แล้วแต่ กรณี

หากปรากฏภายหลังว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามที่ได้รับรองไว้ หรือมีข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดี สละสิทธิ์และไม่เรียกร้องสิทธิ์ใด ๆ ในการคัดเลือกครั้งนี้ ตลอดจนสิทธิ์ต่าง ๆ เมื่อได้รับการคัดเลือกด้วย ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายอมรับในผลการตัดสินใจ ของคณะกรรมการสรรหาฯ โดยถือเป็นที่สุด

ลงชื่อ

(.....)

วันที่