

ใบทบทวนเป็นสมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)

เทศบาลตำบลท่าแพ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช

จังหวัดนครศรีธรรมราช

ข้อมูลส่วนบุคคล

รูปถ่ายขนาด

๑-๒ นิ้ว

จำนวน ๑ ใบ

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....สัญชาติ.....

๒. เลขประจำประชาชน ๑๓ หลัก

๓. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี.....เดือน(นับถึงวันให้ข้อมูล)

บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน

ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

๔. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน

ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์บ้าน.....E-Mail

๕. กรณียังรับราชการในเขตจังหวัดเป็นข้าราชการประเภท.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....หน่วยงาน.....

กรม.....กระทรวง.....

กรณีเคยรับราชการในเขตจังหวัดและเคยดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษหรือระดับ ๘ ระหว่างปี

พ.ศ.ถึงปี พ.ศ.ตำแหน่ง.....ระดับ.....

หน่วยงาน.....กรม.....กระทรวง.....

และตำแหน่งสุดท้ายก่อนหน้าหรือก่อนออกจากราชการตำแหน่ง.....

ระดับ.....หน่วยงาน.....กรม.....

กระทรวง.....

กรณีเป็นบุคคลในเขตจังหวัดนั้นและดำรงตำแหน่งประธานหรือหัวหน้าองค์กรภาคเอกชนหรือภาค

ประชาชนที่เรียกชื่ออย่างอื่น ตำแหน่งปัจจุบัน (ประธาน/หัวหน้าองค์กร).....

จดทะเบียนไว้กับส่วนราชการ.....หรือหนังสือรับรองจาก

ส่วนราชการ.....

๖. วุฒิการศึกษา ปริญญาตรี/หรือเทียบเท่า สาขา

ปริญญาโท สาขา

ปริญญาเอก สาขา

ผ่านหลักสูตรศึกษาอบรมนอกจากปริญญาข้างต้น.....

๗. มีความรู้และความสามารถตามข้อ ๒ แห่งประกาศ คสช.ฉบับที่ ๘๕/๒๕๕๗ ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กรกฎาคม

๒๕๕๗ ด้าน

การบริหารท้องถิ่น

การคลังท้องถิ่น

การศึกษาท้องถิ่น

การอนามัยและสาธารณสุข

กฎหมาย

ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

วัฒนธรรมหรือภูมิปัญญาท้องถิ่น

โยธาธิการ

ผังเมือง

โครงสร้างพื้นฐาน

ด้านอื่น ๆ

๘. มีคุณสมบัติตามข้อ ๔ แห่งประกาศ คสช.ฉบับที่ ๘๕/๒๕๕๗ ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๗

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบห้าปีบริบูรณ์นับถึงวันประกาศแต่งตั้ง

(๓) จบการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่า

/(๔) ไม่มี.....

(๔) ไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น ทั้งนี้ มีให้นำมาตรา ๔๕ (๑๒) (๑๓) และ (๑๔) แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๕ มาใช้บังคับ และ

(๕) รับราชการในเขตจังหวัดในระดับตำแหน่งตั้งแต่ระดับชำนาญการพิเศษ หรือระดับ ๘ หรือเทียบเท่า ขึ้นไป หรือ

(๖) เคยรับราชการในเขตจังหวัดในระดับตำแหน่งตั้งแต่ระดับชำนาญการพิเศษ หรือระดับ ๘ หรือเทียบเท่าขึ้นไป และต้องพ้นหรือออกจากราชการแล้ว หรือ

(๗) เป็นบุคคลในเขตจังหวัดนั้นและดำรงตำแหน่งประธานหรือหัวหน้าองค์กรภาคเอกชนหรือภาคประชาชนที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีการจดทะเบียนไว้กับส่วนราชการหรือมีหนังสือรับรองจากส่วนราชการ

(๘) ไม่เป็นสมาชิกพรรคการเมือง

๙. ประสบการณ์ในหน้าที่การงาน (กรุณาระบุให้ละเอียดมากที่สุดโดยอาจพิมพ์เป็นเอกสารแนบ)

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

๑๐. ผลงานที่ภูมิใจ หรือใบประกาศเกียรติคุณที่ได้รับ (กรุณาระบุให้ละเอียดมากที่สุดอาจพิมพ์เป็นเอกสารแนบ)

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

๑๑. เอกสารที่ยื่นพร้อมข้อมูล

- บัตรประจำตัวประชาชน สำเนาบัตรข้าราชการ สำเนาบัตรข้าราชการบำนาญ
- สำเนาทะเบียนบ้าน รูปถ่าย ๑ - ๒ นิ้ว จำนวน ๔ ใบ
- สำเนาวุฒิการศึกษา ตามข้อ ๖ จำนวน.....ฉบับ
- สำเนาเอกสารผลงาน หรือ ใบประกาศเกียรติคุณตามข้อ ๑๐ จำนวน.....ฉบับ
- เอกสารจดทะเบียน/หนังสือรับรองจากส่วนราชการ (กรณีเป็นประธาน/หัวหน้าองค์กรภาคเอกชน/ประชาชน)

สำเนาเอกสารอื่น (ถ้ามี) จำนวน.....ฉบับ

๑๒. ข้าพเจ้าขอรับรองข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้ กกก.สรรหานำข้อมูลของข้าพเจ้าข้างต้นไปใช้ประกอบในการพิจารณาการคัดเลือกเป็นสมาชิก อบท. ได้ และหากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือก ข้าพเจ้ายินดี และสมัครใจจะดำรงตำแหน่งสมาชิกสภา อบท. ตามที่กฎหมายกำหนดไว้ ทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ให้ข้อมูล
(.....)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ เอกสารที่เป็นสำเนาให้มีการรับรองด้วย