



ประกาศสถาบันวิทยาลัยชุมชน

เรื่อง การสรรหากรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน

สภาสถาบันวิทยาลัยชุมชน ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ มีมติรับทราบการครบวาระการดำรงตำแหน่งของกรรมการสภาสถาบันวิทยาลัยชุมชนผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน จำนวน ๗ ตำแหน่ง และมอบสถาบันวิทยาลัยชุมชนดำเนินการให้ได้มาซึ่งกรรมการดังกล่าว ตามความที่กำหนดไว้ใน ข้อบังคับสถาบันวิทยาลัยชุมชน ว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการได้มาซึ่งกรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน พ.ศ. ๒๕๖๓ ดังนี้

๑. คุณสมบัติ

ความในข้อ ๔ แห่งข้อบังคับดังกล่าวว่า ผู้ดำรงตำแหน่งกรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑.๑ มีประสบการณ์การทำงานเกี่ยวข้องกับองค์กรชุมชน หรือมีความรู้ความเชี่ยวชาญในด้านเกษตรศาสตร์ นิติศาสตร์ รัฐศาสตร์ เศรษฐศาสตร์ สังคมศาสตร์ การบริหารราชการแผ่นดิน การบริหารงานบุคคล การศึกษา วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี หรือสาขาอื่นใดที่เป็นประโยชน์ในการปฏิบัติหน้าที่

๑.๒ มีคุณธรรมและจริยธรรมเป็นที่ยอมรับในสังคม

๑.๓ มีความเป็นผู้นำ และมีวิสัยทัศน์ อันจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาสถาบัน

๑.๔ มีความสนใจหรือเห็นความสำคัญของการศึกษาในระดับอุดมศึกษา หรือมีประสบการณ์ด้านการศึกษาเพื่อพัฒนาท้องถิ่น หรือพัฒนาคุณภาพชีวิต

๑.๕ มีสถานภาพทางสังคม ซึ่งสามารถเสริมสร้างคุณประโยชน์ต่อการดำเนินงานของสถาบัน

๑.๖ สามารถอุทิศเวลาให้แก่กิจการของสถาบัน

๑.๗ ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก

๑.๘ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๑.๙ ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

๑.๑๐ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการบริหารพรรคการเมือง หรือตำแหน่งที่ได้รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

๑.๑๑ ไม่เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของรัฐ หน่วยงานเอกชน หรือองค์การระหว่างประเทศ

๒. การได้มาซึ่งรายชื่อผู้สมัครดำรงตำแหน่งกรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน ให้มาจากการรับสมัคร และการเสนอรายชื่อ

๓. หลักเกณฑ์และวิธีการ

๓.๑ การรับสมัคร

(๑) ผู้ประสงค์ที่จะสมัครเข้ารับการสรรหาให้ยื่นใบสมัครด้วยตนเองตามแบบใบสมัครแนบท้ายประกาศนี้ ที่สถาบันวิทยาลัยชุมชน อาคารรัชมังคลาภิเษก ๒ ชั้น ๑๐ กระทรวงศึกษาธิการ ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐ ระหว่างวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ ถึง วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ หรือ

(๒) ยื่นใบสมัครทางไปรษณีย์ไทย โดยส่งใบสมัครตามแบบใบสมัครแนบท้ายประกาศนี้ จำนวนของถึง “สถาบันวิทยาลัยชุมชน อาคารรัชมังคลาภิเษก ๒ ชั้น ๑๐ กระทรวงศึกษาธิการ ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐” หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒ ๒๕๐ ๐๐๙๑ - ๖ ต่อ ๔๐๐๕, ๔๐๑๔ พร้อมระบุที่มุมของด้านล่างซ้ายว่า “การสมัครกรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน” ระหว่างวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ ถึง วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘ โดยให้ถือวันประทับตราไปรษณีย์ไทยต้นทางเป็นวันยื่นใบสมัคร ทั้งนี้ ในวันสุดท้ายของการรับสมัครไปรษณีย์ไทยจะต้องประทับตราภายในเวลา ๑๖.๓๐ น. หรือ

(๓) ยื่นใบสมัครตามใบสมัครแนบท้ายประกาศนี้ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-iccs@iccs.ac.th ระหว่างวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ ถึง วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘

(๔) ผู้สมัครต้องเป็นผู้รับรองว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ ๑ ของประกาศฉบับนี้

๓.๒ การเสนอชื่อ

(๑) สำนักงานสถาบันวิทยาลัยชุมชนเสนอได้ ไม่เกิน ๗ ชื่อ โดยการมีส่วนร่วมของบุคลากร

(๒) วิทยาลัยชุมชนเสนอได้วิทยาลัยละ ไม่เกิน ๗ ชื่อ โดยการมีส่วนร่วมของบุคลากร และผ่านความเห็นชอบของสภาวิทยาลัยชุมชน

(๓) ผู้เสนอชื่อต้องเป็นผู้รับรองว่า ผู้ได้รับการเสนอชื่อมีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ ๑ ของประกาศฉบับนี้ และให้เสนอตามความยินยอมของผู้ได้รับการเสนอชื่อ พร้อมแนบข้อมูลประวัติ ผลงานและความเหมาะสม รวมทั้งความเห็นสนับสนุนว่าเป็นผู้เหมาะสมให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว ส่งให้สำนักงานสถาบันวิทยาลัยชุมชน ระหว่างวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ ถึง วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ กรณีส่งทางไปรษณีย์ ให้ถือวันประทับตราไปรษณีย์ไทยต้นทางเป็นวันยื่นใบสมัคร ทั้งนี้ ในวันสุดท้ายของการรับสมัครไปรษณีย์ไทยจะต้องประทับตราภายในเวลา ๑๖.๓๐ น.

๓.๓ การรับสมัครหรือการเสนอชื่อ เข้ารับการสรรหากรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน หากผู้สมัครยื่นใบสมัคร หรือผู้ได้รับการเสนอชื่อยื่นแบบเสนอชื่อเกินระยะเวลาที่กำหนด หรือแสดงหลักฐานไม่ครบถ้วน หรือขาดคุณสมบัติตามข้อ ๑ ของประกาศฉบับนี้ ใบสมัครหรือแบบเสนอชื่อนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณา

๔. การพิจารณาสรรหากรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน

สำนักงานสถาบันจะจัดให้มีการประชุมนายกสภาสถาบัน กรรมการสภาสถาบันโดยตำแหน่ง และกรรมการสภาสถาบันซึ่งเลือกจากผู้แทนภาคเอกชน ผู้แทนประธานสภาวิทยาลัย ผู้แทนผู้อำนวยการวิทยาลัย และผู้แทนผู้สอนประจำ เพื่อเลือกกรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบันจำนวน ๗ ชื่อ เพื่อเสนอให้สภาสถาบันพิจารณาให้ความเห็นชอบ และให้สถาบันดำเนินการเพื่อทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ แต่งตั้ง ต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายเจริญชัย วงษ์จินดา)
ผู้อำนวยการสถาบันวิทยาลัยชุมชน



รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบสมัคร

เข้ารับการศึกษาเป็นกรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน

๑. ประวัติส่วนตัว

๑.๑ ชื่อ นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ).....นามสกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด..... ณ จังหวัด.....อายุ.....ปี
สถานภาพ โสด สมรสแล้ว อื่นๆ(ระบุ).....
ปัจจุบันประกอบอาชีพ (โปรดระบุโดยละเอียด).....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ จังหวัด.....
โทรศัพท์.....E-mail.....

๑.๒ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน.....
ความสัมพันธ์.....โทรศัพท์.....

๑.๓ สถานที่ทำงานปัจจุบัน (ถ้ามี).....
ที่อยู่.....

๑.๔ ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก.....
.....รหัสไปรษณีย์.....

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ระดับปริญญาเอก
วุฒิ.....สาขา.....
จากสถาบันการศึกษา.....ปีที่จบ.....

๒.๒ ระดับปริญญาโท
วุฒิ.....สาขา.....
จากสถาบันการศึกษา.....ปีที่จบ.....

/๓. ระดับปริญญาตรี...

๒.๓ ระดับปริญญาตรี

วุฒิ.....สาขา.....

จากสถาบันการศึกษา.....ปีที่จบ.....

๒.๔ อื่น ๆ (ระบุ).....

๓. ประวัติการทำงาน โปรดระบุตำแหน่งที่สำคัญไม่เกิน ๓ ตำแหน่ง หน่วยงานที่สังกัด และปี พ.ศ. ที่ปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ปี พ.ศ.

๔. ผลงาน/ประสบการณ์ที่เป็นที่ประจักษ์ ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่กรรมการสภาสถาบัน
ผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๕. ความสามารถพิเศษ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

/๖. คุณสมบัตื...

๖. คุณสมบัติตามข้อ ๔ ของข้อบังคับสถาบันวิทยาลัยชุมชน ว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการได้มาซึ่ง กรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน พ.ศ. ๒๕๖๓

- | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๑) มีความรู้ความสามารถในด้านวิชาการหรือวิชาชีพ |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๒) มีคุณธรรมและจริยธรรมเป็นที่ยอมรับในสังคม |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๓) มีความเป็นผู้นำ และมีวิสัยทัศน์ อันจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาสถาบัน |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๔) มีความสนใจหรือเห็นความสำคัญของการศึกษาในระดับอุดมศึกษา หรือมีประสบการณ์ด้านการศึกษาเพื่อพัฒนาท้องถิ่น หรือพัฒนาคุณภาพชีวิต |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๕) มีสถานภาพทางสังคม ซึ่งมาสามารถเสริมสร้างคุณประโยชน์ต่อการดำเนินงานของสถาบัน |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๖) สามารถอุทิศเวลาให้แก่กิจการของสถาบัน |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๗) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๘) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๙) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๑๐) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการบริหารพรรคการเมือง หรือตำแหน่งที่ได้รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๑๑) ไม่เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของรัฐ หน่วยงานเอกชน หรือองค์การระหว่างประเทศ |

๗. การตรวจสอบประวัติบุคคล

- | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๑) ประวัติคดีอาญาและคดีแพ่ง (สำนักงานศาลยุติธรรม) |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๒) ประวัติคดีทางปกครอง (สำนักงานศาลปกครอง) |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๓) ประวัติคดีแพ่งและคดีล้มละลาย (กรมบังคับคดี) |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๔) ประวัติอาชญากร (คดีอาญา) (สำนักงานตำรวจแห่งชาติ) |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๕) ประวัติการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ช.) |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๖) ประวัติการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๗) ประวัติคดีการฟอกเงิน (สำนักงาน ปปง.) |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๘) ประวัติคดีความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด (สำนักงาน ป.ป.ส.) |

- มี ไม่มี (๙) ประวัติการทุจริตการใช้จ่ายเงินงบประมาณของรัฐบาล
(สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน)
- มี ไม่มี (๑๐) ประวัติกระบวนกรดำเนินการสอบสวนทางวินัย
(ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของรัฐ ที่สังกัดอยู่)

๘. เอกสารประกอบการเสนอชื่อเข้ารับการสมัครเป็นกรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอก
สถาบัน

- (๑) สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑๐ ฉบับ มี ไม่มี
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ มี ไม่มี

๙. ข้าพเจ้าผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน
ขอรับรองว่า

- (๑) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการหากคณะกรรมการสภาสถาบัน
พบภายหลังว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไม่เป็นความจริง ให้ถือว่ากรรมการสมัครของข้าพเจ้าเป็นโมฆะ
- (๒) หากข้าพเจ้าได้รับการสรรหาเป็นกรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน ข้าพเจ้า
สามารถปฏิบัติงานในหน้าที่แบบเต็มเวลาได้
- (๓) ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตาม ประกาศสถาบันวิทยาลัยชุมชน เรื่อง การสรรหากรรมการสภาสถาบัน
ผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘
- (๔) ข้าพเจ้ายินยอมให้สถาบันวิทยาลัยชุมชนสืบประวัติเชิงลึก เพื่อนำมาเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณา
- (๕) ข้าพเจ้าไม่ตั้งใจที่จะฟ้องร้อง ร้องเรียน หรือกล่าวหาผู้มีหน้าที่พิจารณาเลือกกรรมการสภาสถาบัน
ผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



แบบเสนอชื่อ

ผู้เข้ารับการศึกษาเป็นกรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน

ด้วยสำนักงานสถาบัน/วิทยาลัยชุมชน.....

ขอเสนอชื่อ นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ).....

ตำแหน่ง

ซึ่งมีความเชี่ยวชาญ/ประสบการณ์.....

.....
โดยการมีส่วนร่วมของบุคลากรสำนักงานสถาบัน หรือโดยการมีส่วนร่วมของบุคลากรวิทยาลัยชุมชนและผ่านความเห็นชอบจากสภาวิทยาลัยชุมชน ในการประชุมครั้งที่/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ เพื่อเข้ารับการศึกษาเลือกเป็นกรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน พร้อมนี้ได้แนบบทประวัตินหนังสือยินยอมเข้ารับการศึกษา และหนังสือยินยอมให้ตรวจสอบประวัติ ผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการศึกษาเป็นกรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน มาด้วยแล้วและขอให้คำรับรอง ดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว (ผู้ได้รับการเสนอชื่อ).....

มีคุณสมบัติตาม ข้อบังคับสถาบันวิทยาลัยชุมชน ว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการได้มาซึ่งกรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน พ.ศ. ๒๕๖๓ และประกาศสถาบันวิทยาลัยชุมชน เรื่อง การสรรหากรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน ลงวันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

๒. ผู้เสนอชื่อและผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้าใจ และยอมรับที่จะปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสถาบันวิทยาลัยชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อบังคับสถาบันวิทยาลัยชุมชน ว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการได้มาซึ่งกรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน พ.ศ. ๒๕๖๓ และประกาศสภาสถาบัน เรื่อง การสรรหากรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน ลงวันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

๓. ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้ได้รับการเสนอชื่อขาดคุณสมบัติ หรือมีปัญหาอื่นใด ข้อวินิจฉัยของที่ประชุมสภาสถาบันให้ถือว่าเป็นที่สุด โดยผู้เสนอชื่อและผู้ได้รับการเสนอชื่อยอมรับคำวินิจฉัยนั้น

ขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอชื่อ

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงานสถาบัน/ผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชน.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๘



รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

แบบประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อ
เข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน

๒. ประวัติส่วนตัว

๑.๑ ชื่อ นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ).....นามสกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....ณ จังหวัด.....อายุ.....ปี
สถานภาพ โสด สมรสแล้ว อื่นๆ(ระบุ).....
ปัจจุบันประกอบอาชีพ (โปรดระบุโดยละเอียด).....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ จังหวัด.....
โทรศัพท์.....E-mail.....

๑.๒ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน.....
ความสัมพันธ์.....โทรศัพท์.....

๑.๓ สถานที่ทำงานปัจจุบัน (ถ้ามี).....
ที่อยู่.....

๑.๔ ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก.....
.....รหัสไปรษณีย์.....

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ระดับปริญญาเอก
วุฒิ.....สาขา.....
จากสถาบันการศึกษา.....ปีที่จบ.....

๒.๒ ระดับปริญญาโท
วุฒิ.....สาขา.....
จากสถาบันการศึกษา.....ปีที่จบ.....

๒.๓ ระดับปริญญาตรี

วุฒิ.....สาขา.....

จากสถาบันการศึกษา.....ปีที่จบ.....

๒.๔ อื่น ๆ (ระบุ).....

๓. ประวัติการทำงาน โปรดระบุตำแหน่งที่สำคัญไม่เกิน ๓ ตำแหน่ง หน่วยงานที่สังกัด และปี พ.ศ. ที่ปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ปี พ.ศ.

๔. ผลงาน/ประสบการณ์ที่เป็นที่ประจักษ์ ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่กรรมการสภาสถาบัน
ผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๕. ความสามารถพิเศษ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

/๖. คุณสมบัติ...

๖. คุณสมบัติตามข้อ ๔ ของข้อบังคับสถาบันวิทยาลัยชุมชน ว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการได้มาซึ่ง กรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน พ.ศ. ๒๕๖๓

- | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๑) มีความรู้ความสามารถในด้านวิชาการหรือวิชาชีพ |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๒) มีคุณธรรมและจรรยาบรรณเป็นที่ยอมรับในสังคม |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๓) มีความเป็นผู้นำ และมีวิสัยทัศน์ อันจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาสถาบัน |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๔) มีความสนใจหรือเห็นความสำคัญของการศึกษาในระดับอุดมศึกษา หรือมีประสบการณ์ด้านการศึกษาเพื่อพัฒนาท้องถิ่น หรือพัฒนาคุณภาพชีวิต |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๕) มีสถานภาพทางสังคม ซึ่งมาสามารถเสริมสร้างคุณประโยชน์ต่อการดำเนินงานของสถาบัน |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๖) สามารถอุทิศเวลาให้แก่กิจการของสถาบัน |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๗) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๘) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๙) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๑๐) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการบริหารพรรคการเมือง หรือตำแหน่งที่ได้รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๑๑) ไม่เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของรัฐ หน่วยงานเอกชน หรือองค์การระหว่างประเทศ |

๗. การตรวจสอบประวัติบุคคล

- | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๑) ประวัติคดีอาญาและคดีแพ่ง (สำนักงานศาลยุติธรรม) |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๒) ประวัติคดีทางปกครอง (สำนักงานศาลปกครอง) |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๓) ประวัติคดีแพ่งและคดีล้มละลาย (กรมบังคับคดี) |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๔) ประวัติอาชญากร (คดีอาญา) (สำนักงานตำรวจแห่งชาติ) |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๕) ประวัติการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ช.) |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๖) ประวัติการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๗) ประวัติคดีการฟอกเงิน (สำนักงาน ป.ง.) |
| <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี | (๘) ประวัติคดีความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด (สำนักงาน ป.ป.ส.) |

/ มี ...

- มี ไม่มี (๙) ประวัติการทุจริตการใช้จ่ายเงินงบประมาณของรัฐบาล
(สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน)
- มี ไม่มี (๑๐) ประวัติกระบวนกรดำเนินการสอบสวนทางวินัย
(ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของรัฐ ที่สังกัดอยู่)

๘. เอกสารประกอบการเสนอชื่อเข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน

- (๑) สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑๐ ฉบับ มี ไม่มี
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ มี ไม่มี

๙. ข้าพเจ้าผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบันขอรับรองว่า

- (๑) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการหากคณะกรรมการสภาสถาบันพบภายหลังว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไม่เป็นความจริง ให้ถือว่า การสมัครของข้าพเจ้าเป็นโมฆะ
- (๒) หากข้าพเจ้าได้รับการสรรหาเป็นกรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน ข้าพเจ้าสามารถปฏิบัติงานในหน้าที่แบบเต็มเวลาได้
- (๓) ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตาม ประกาศสถาบันวิทยาลัยชุมชน เรื่อง การสรรหากรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘
- (๔) ข้าพเจ้ายินยอมให้สถาบันวิทยาลัยชุมชนสืบประวัติเชิงลึก เพื่อนำมาเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณา
- (๕) ข้าพเจ้าไม่ตั้งใจที่จะฟ้องร้อง ร้องเรียน หรือกล่าวหาผู้ที่มีหน้าที่พิจารณาเลือกกรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



หนังสือยินยอมเข้ารับการพิจารณาเลือกเป็นกรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิจากบุคคลภายนอกสถาบัน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ (ระบุ).....

ขอแจ้งให้ทราบว่า ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานสถาบัน/วิทยาลัยชุมชน.....

เสนอชื่อของข้าพเจ้าเพื่อเข้ารับการสรรหาเป็นนายกสภาสถาบัน

ลงชื่อ.....ผู้ได้รับการเสนอชื่อ

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๘

หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบประวัติบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โดยหนังสือฉบับนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้ สถาบันวิทยาลัยชุมชน กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ ๓๑๙ อาคารรัชมิ่งคลาสิก กระทรวงศึกษาธิการ วังจันทร์เกษม ถนนราชดำเนินนอก แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ มีสิทธิ์ดำเนินการใด ๆ เพื่อเข้าตรวจสอบข้อมูล ประวัติส่วนบุคคลของข้าพเจ้าจาก สำนักงานศาลยุติธรรม

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้ สำนักงานศาลยุติธรรม ดำเนินการตรวจสอบประวัติ รวมทั้งเปิดเผยข้อมูล ของข้าพเจ้าแก่สถาบันวิทยาลัยชุมชนดังกล่าวเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาตามอำนาจหน้าที่ของสถาบันวิทยาลัย ชุมชน และดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้องทั้งในความผิดทางแพ่ง ทางอาญา และทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วันเดือนปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบประวัติบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โดยหนังสือฉบับนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้ สถาบันวิทยาลัยชุมชน กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ ๓๑๙ อาคารรัชมิ่งคลาภิเษก กระทรวงศึกษาธิการ วังจันทร์เกษม ถนนราชดำเนินนอก แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ มีสิทธิ์ดำเนินการใด ๆ เพื่อเข้าตรวจสอบข้อมูล ประวัติส่วนบุคคลของข้าพเจ้าจาก สำนักงานศาลปกครอง

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้ สำนักงานศาลปกครอง ดำเนินการตรวจสอบประวัติ รวมทั้งเปิดเผยข้อมูล ของข้าพเจ้าแก่สถาบันวิทยาลัยชุมชนดังกล่าวเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาตามอำนาจหน้าที่ของสถาบันวิทยาลัย ชุมชน และดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้องทั้งในความผิดทางแพ่ง ทางอาญา และทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วันเดือนปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบประวัติบุคคล

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โดยหนังสือฉบับนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้ สถาบันวิทยาลัยชุมชน กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ ๓๑๙ อาคารรัชมิ่งคลาสิกเซก กระทรวงศึกษาธิการ วังจันทร์เกษม ถนนราชดำเนินนอก แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ มีสิทธิดำเนินการใด ๆ เพื่อเข้าตรวจสอบข้อมูล ประวัติส่วนบุคคลของข้าพเจ้าจาก กรมบังคับคดี

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้ กรมบังคับคดี ดำเนินการตรวจสอบประวัติ รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าแก่ สถาบันวิทยาลัยชุมชนดังกล่าวเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาตามอำนาจหน้าที่ของสถาบันวิทยาลัยชุมชน และดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้องทั้งในความผิดทางแพ่ง ทางอาญา และทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วันเดือนปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

หนังสือยินยอมในการเข้าตรวจประวัติบุคคล

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร

ข้าพเจ้า

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โดยหนังสือฉบับนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้ สถาบันวิทยาลัยชุมชน กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ หรือบริษัท สำนักงานตั้งอยู่ที่ ๓๑๙ อาคารรัชมิ่งคลาสิค ๒ กระทรวงศึกษาธิการ ว่างจันทร์เกษม ถนนราชดำเนินนอก แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ข้าพเจ้า ได้ขอสมัครงาน หรือ ได้รับการเสนอชื่อ มีสิทธิดำเนินการเข้าตรวจดูข้อมูล ข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม) ของข้าพเจ้าเพื่อวัตถุประสงค์ ประกอบการพิจารณาการสรรหาเป็นนายกษัตราสถาบัน

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติ หรือสำนักงานพิสูจน์หลักฐานตำรวจ หรือ กองทะเบียนประวัติอาชญากร หรือเจ้าหน้าที่ตรวจสอบประวัติ ดำเนินการจัดเก็บข้อมูล และลายพิมพ์นิ้วมือของข้าพเจ้า รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐเพื่อใช้ขออนุญาต หรือสมัครงานตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐนั้น หรือบริษัทที่ข้าพเจ้าใช้สมัครงาน และดำเนินการใดๆ ที่เกี่ยวข้องได้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้องทั้งในความผิดทางแพ่ง ทางอาญา และทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วันเดือนปี ที่ระบุข้างต้น

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบประวัติบุคคล

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โดยหนังสือฉบับนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้ สถาบันวิทยาลัยชุมชน กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ ๓๑๙ อาคารรัชมังคลาภิเษก กระทรวงศึกษาธิการ วังจันทรถesm ถนนราชดำเนินนอก แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ มีสิทธิ์ดำเนินการใด ๆ เพื่อเข้าตรวจสอบข้อมูล ประวัติส่วนบุคคลของข้าพเจ้าจาก สำนักงาน ป.ป.ช.

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้ สำนักงาน ป.ป.ช. ดำเนินการตรวจสอบประวัติ รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าแก่ สถาบันวิทยาลัยชุมชนดังกล่าวเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาตามอำนาจหน้าที่ของสถาบันวิทยาลัยชุมชน และดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้องทั้งในความผิดทางแพ่ง ทางอาญา และทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วันเดือนปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบประวัติบุคคล

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โดยหนังสือฉบับนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้ สถาบันวิทยาลัยชุมชน กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ ๓๑๙ อาคารรัชมิ่งคลาสิกเชก กระทรวงศึกษาธิการ วังจันทร์เกษม ถนนราชดำเนินนอก แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ มีสิทธิ์ดำเนินการใด ๆ เพื่อเข้าตรวจสอบข้อมูล ประวัติส่วนบุคคลของข้าพเจ้าจาก สำนักงาน ป.ป.ท.

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้ สำนักงาน ป.ป.ท. ดำเนินการตรวจสอบประวัติ รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าแก่ สถาบันวิทยาลัยชุมชนดังกล่าวเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาตามอำนาจหน้าที่ของสถาบันวิทยาลัยชุมชน และดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้องทั้งในความผิดทางแพ่ง ทางอาญา และทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วันเดือนปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบประวัติบุคคล

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โดยหนังสือฉบับนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้ สถาบันวิทยาลัยชุมชน กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ ๓๑๙ อาคารรัชมิ่งคลาภิเษก กระทรวงศึกษาธิการ วังจันทน์เกษม ถนนราชดำเนินนอก แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ มีสิทธิ์ดำเนินการใด ๆ เพื่อเข้าตรวจสอบข้อมูล ประวัติส่วนบุคคลของข้าพเจ้าจาก สำนักงาน ปปง.

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้ สำนักงาน ปปง. ดำเนินการตรวจสอบประวัติ รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าแก่ สถาบันวิทยาลัยชุมชนดังกล่าวเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาตามอำนาจหน้าที่ของสถาบันวิทยาลัยชุมชน และ ดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้องทั้งในความผิดทางแพ่ง ทางอาญา และทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วันเดือนปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบประวัติบุคคล

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โดยหนังสือฉบับนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้ สถาบันวิทยาลัยชุมชน กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ ๓๑๙ อาคารรัชมิ่งคลาภิเษก กระทรวงศึกษาธิการ วังจันทน์เกษม ถนนราชดำเนินนอก แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ มีสิทธิ์ดำเนินการใด ๆ เพื่อเข้าตรวจสอบข้อมูล ประวัติส่วนบุคคลของข้าพเจ้าจาก สำนักงาน ป.ป.ส.

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้ สำนักงาน ป.ป.ส. ดำเนินการตรวจสอบประวัติ รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าแก่ สถาบันวิทยาลัยชุมชนดังกล่าวเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาตามอำนาจหน้าที่ของสถาบันวิทยาลัยชุมชน และดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้องทั้งในความผิดทางแพ่ง ทางอาญา และทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วันเดือนปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบประวัติบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โดยหนังสือฉบับนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้ สถาบันวิทยาลัยชุมชน กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ ๓๑๙ อาคารรัชมิ่งคลาสิกเซก กระทรวงศึกษาธิการ วังจันทร์เกษม ถนนราชดำเนินนอก แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ มีสิทธิ์ดำเนินการใด ๆ เพื่อเข้าตรวจสอบข้อมูล ประวัติส่วนบุคคลของข้าพเจ้าจาก สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้ สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ดำเนินการตรวจสอบประวัติ รวมทั้งเปิดเผยข้อมูล ของข้าพเจ้าแก่สถาบันวิทยาลัยชุมชนดังกล่าว เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาตามอำนาจหน้าที่ของสถาบันวิทยาลัย ชุมชน และดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้องทั้งในความผิดทางแพ่ง ทางอาญา และทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วันเดือนปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบประวัติบุคคล

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โดยหนังสือฉบับนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้ สถาบันวิทยาลัยชุมชน กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ ๓๑๙ อาคารรัชมิ่งคลาสิก กระทรวงศึกษาธิการ วังจันทรถม ถนนราชดำเนินนอก แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ มีสิทธิ์ดำเนินการใด ๆ เพื่อเข้าตรวจสอบข้อมูล ประวัติส่วนบุคคลของข้าพเจ้าจาก ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของรัฐที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้ ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของรัฐ ที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ดำเนินการตรวจสอบ ประวัติ รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าแก่สถาบันวิทยาลัยชุมชนดังกล่าว เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาตามอำนาจหน้าที่ของสถาบันวิทยาลัยชุมชน และดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้องทั้งในความผิดทางแพ่ง ทางอาญา และทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วันเดือนปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)