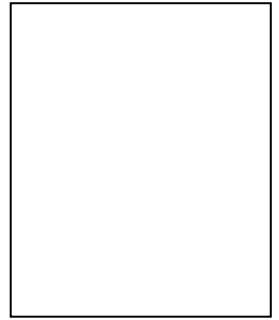




**สอวป**  
สำนักงานสภานโยบายการอุดมศึกษา  
วิทยาศาสตร์ วิจัย  
และนวัตกรรมแห่งชาติ

**PMU-B**



**ใบสมัครผู้อำนวยการ  
หน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการพัฒนากำลังคน  
และทุนด้านการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษา การวิจัยและการสร้างนวัตกรรม**

**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 .....

**2. การศึกษา (โปรดเรียงลำดับจากวุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไปจนถึงระดับสูงสุด)**

ปีที่สำเร็จ การศึกษา	วุฒิการศึกษา/ สาขาวิชาเอก	สถาบันและประเทศ

**3. ความเชี่ยวชาญพิเศษ**

**3.1 ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์เป็นที่ประจักษ์ (สามารถระบุมากกว่าหนึ่งด้าน)**

- ☐ ด้านการอุดมศึกษา
- ☐ ด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

**3.2 ใบอนุญาต/ใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)**

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ .....

สาขา.....

เลขที่..... วันที่ออกใบอนุญาต.....

วันที่ใบอนุญาตหมดอายุ.....

#### 4. ประวัติการทำงาน (โปรดเรียงลำดับจากปัจจุบัน)

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

หมายเหตุ : ในกรณีที่ท่านไม่สามารถกรอกข้อมูลประวัติการทำงานในรูปแบบข้างต้นได้ ให้ท่านจัดทำเป็นเอกสารแนบ  
โดยลงลายมือชื่อกำกับไว้ในเอกสารแนบด้วย

## This image shows a full page of a document template designed for handwriting practice or general writing. It consists of approximately 28 evenly spaced horizontal dotted lines across the entire width of the page. The background is plain white, and there are no margins, headers, footers, or other markings present.

หน้า | 3

6. การร่วมเป็นกรรมการจัดระบบงานและระบบบริหาร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. ประสบการณ์การบริหารงานวิจัยและหรือมีความเชี่ยวชาญด้านการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

7.1 การบริหารโครงการ ศึกษา วิจัย นโยบาย ขนาดใหญ่/ความร่วมมือ/การแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ ที่เกี่ยวข้องกับการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7.2 ความรู้ความชำนาญด้านการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรม อันจะเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในฐานะผู้อำนวยการ บพค.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. ประสบการณ์ในการติดต่อกับองค์กรภายในประเทศและองค์การระหว่างประเทศ

☐ ไม่เคย ☐ เคย ติดต่อบริษัท ..... จำนวน ..... เรื่อง

สถาบันที่ติดต่อ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. ผลงานที่สำคัญ โดยเป็นผลงานที่แสดงให้เห็นถึงความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานที่สำคัญหรือดีเด่น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ : ในกรณีที่ท่านไม่สามารถกรอกข้อมูลผลงานที่สำคัญในรูปแบบข้างต้นได้ ให้ท่านจัดทำเป็นเอกสารแนบ โดยลงลายมือชื่อกำกับไว้ในเอกสารแนบด้วย

10. ปัจจุบันข้าพเจ้าไม่ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งซึ่งรับผิดชอบการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง
11. ปัจจุบันข้าพเจ้าไม่เป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในกิจการที่เกี่ยวข้องกับหน่วยบริหารและจัดการทุนหรือกิจการที่ขัดหรือแย้งกับวัตถุประสงค์ของหน่วยบริหารและจัดการทุน ไม่ว่าจะโดยตรงหรือทางอ้อม เว้นแต่เป็นผู้ถือหุ้นเพื่อการลงทุนโดยสุจริตในบริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด หรือเป็นหุ้นส่วนจำพวกจำกัดความรับผิดชอบในกิจการที่กระทำการอันมีส่วนได้เสียเช่นว่านั้น ทั้งนี้ ต้องไม่เกินร้อยละศูนย์จุดห้าของจำนวนหุ้นหรือทุน

## 12. โปรดระบุข้อมูลสถานะปัจจุบันของท่านตามความเป็นจริงทุกข้อ

- |  |                              |                                 |
|--|------------------------------|---------------------------------|
| 1) มีสัญชาติไทย  | <input type="checkbox"/> ใช่ | <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ |
| 2) มีอายุไม่เกินหกสิบห้าปี   | <input type="checkbox"/> ใช่ | <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ |
| 3) ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต หรือถูกศาลสั่งพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด   | <input type="checkbox"/> ใช่ | <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ |
| 4) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ   | <input type="checkbox"/> ใช่ | <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ |
| 5) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ                          | <input type="checkbox"/> ใช่ | <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ |
| 6) ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของเอกชน เพราะทุจริตต่อหน้าที่หรือประพฤติชั่วอย่างร้ายแรง | <input type="checkbox"/> ใช่ | <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ |
| 7) ไม่เคยถูกถอดถอนออกจากตำแหน่งตามกฎหมาย   | <input type="checkbox"/> ใช่ | <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ |

## 13. 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..... อีเมล .....

โปรดระบุความสัมพันธ์กับท่าน .....

14. ข้าพเจ้ายินดีเข้ารับการสัมภาษณ์และแสดงวิสัยทัศน์ โดยนำเสนอในรูปแบบไฟล์ Microsoft Power Point ไม่เกิน 15 นาที พร้อมทั้งตอบข้อซักถาม ในวันอาทิตย์ที่ 30 มีนาคม 2568 ตามเวลาและสถานที่ที่คณะกรรมการสรรหาฯ กำหนด

15. ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อกำหนด หลักเกณฑ์ ตามประกาศหน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการพัฒนากำลังคนและทุนด้านการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษา การวิจัยและการสร้างนวัตกรรม เรื่อง การรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นผู้อำนวยการหน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการพัฒนากำลังคนและทุนด้านการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษา การวิจัยและการสร้างนวัตกรรม และขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นนี้เป็นความจริง ครบถ้วน และถูกต้องทุกประการ หากต่อมาปรากฏว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามที่รับรองไว้ หรือมีข้อความในใบสมัครนี้เป็นเท็จ หรือปกปิดข้อเท็จจริงที่ควรบอกให้แจ้ง ข้าพเจ้ายินดีสละสิทธิจากการเป็นผู้ที่มีความเหมาะสมเพื่อคัดเลือกเป็นผู้อำนวยการ บพค. และจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ในการดำเนินการสรรหาและคัดเลือกครั้งนี้

16. ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการพัฒนากำลังคนและทุนด้านการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษา การวิจัยและการสร้างนวัตกรรม เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบคุณสมบัติและประวัติอาชญากรรมจากส่วนราชการ ตรวจสอบประวัติการทำงานจากหน่วยงานที่เคยปฏิบัติงาน จัดทำสัญญาการปฏิบัติงาน บรรจุแต่งตั้ง จ่ายค่าตอบแทนและจัดสวัสดิการ รวมทั้งบริหารทรัพยากรบุคคลของหน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการพัฒนากำลังคนและทุนด้านการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษา การวิจัยและการสร้างนวัตกรรม โดยข้าพเจ้ารับทราบว่า หน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการพัฒนากำลังคนและทุนด้านการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษา การวิจัยและการสร้างนวัตกรรม จะให้การคุ้มครองและรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้ามิให้เกิดการรั่วไหลหรือถูกนำไปใช้โดยผู้ไม่มีสิทธิหรือโดยมิชอบด้วยกฎหมาย และหน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการพัฒนากำลังคนและทุนด้านการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษา การวิจัยและการสร้างนวัตกรรม จะลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลได้ เมื่อข้อมูลของข้าพเจ้าถูกจัดเก็บไว้ตามเวลาที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่จัดทำใบสมัครนี้ ซึ่งในระหว่างที่หน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการพัฒนากำลังคนและทุนด้านการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษา การวิจัยและการสร้างนวัตกรรม จัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าไว้ดังกล่าว ข้าพเจ้าอาจขอเข้าถึงและขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าได้ และข้าพเจ้ารับทราบว่า หากข้าพเจ้าคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าจะทำให้หน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการพัฒนากำลังคนและทุนด้านการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษา การวิจัยและการสร้างนวัตกรรม ไม่สามารถปฏิบัติตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้และไม่อาจพิจารณาคัดเลือกข้าพเจ้าให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการหน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการพัฒนากำลังคนและทุนด้านการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษา การวิจัยและการสร้างนวัตกรรม ได้

ข้าพเจ้ารับทราบว่า ข้าพเจ้าสามารถติดต่อหน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการพัฒนากำลังคนและทุนด้านการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษา การวิจัยและการสร้างนวัตกรรม เกี่ยวกับการจัดการข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าได้ที่ “หน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการพัฒนากำลังคนและทุนด้านการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษา การวิจัยและการสร้างนวัตกรรม สำนักงานนโยบายการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมแห่งชาติ เลขที่ 319 อาคารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 14 ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330 โทรศัพท์ 062-169-4224 หรือ อีเมลathanawan.sri@nxpo.or.th”

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

**หมายเหตุ ผู้สมัครต้องจัดส่งเอกสารประกอบการสมัคร พร้อมใบสมัครดังนี้**

1. รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว (ไม่เกิน 6 เดือน) จำนวน 1 ชุด
2. เอกสารรับรองวุฒิการศึกษา
3. ใบรับรองแพทย์
4. เอกสารหลักฐานที่เชื่อถือได้ถึงการดำรงตำแหน่ง
5. เอกสารอ้างอิงหรือเอกสารอื่นที่จะเป็นประโยชน์ต่อผู้สมัคร
6. เอกสารแสดงวิสัยทัศน์ บทบาท และแนวทางการดำเนินงานของ บพค. ภายใน 3 - 5 ปี ข้างหน้า ที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติและนโยบายรัฐบาล นโยบายเร่งด่วนของประเทศ นโยบายของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และกรอบนโยบายและยุทธศาสตร์การอุดมศึกษา พ.ศ. 2563 – 2570 แผนด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. 2566 – 2570 บริหารจัดการแผนงานด้านการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัย นวัตกรรม สังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ และแผนที่นำไปปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรมและบูรณาการ ไม่เกิน 2 หน้ากระดาษ A4 จำนวน 1 ชุด
7. คลิปวิดีโอแนะนำตนเองเป็นภาษาอังกฤษความยาวไม่เกิน 3 นาที ที่บันทึกลงในสื่อบันทึกข้อมูล จำนวน 1 ชุด

**โปรดส่งที่ ผู้สมัครต้องกรอกข้อมูลใบสมัคร พร้อมแนบเอกสารประกอบการสมัคร และส่งเอกสารการสมัครโดยวิธีการส่งด้วยตนเอง**

ส่งที่ นางสาวธนวรรณ ศรีทอง เลขานุการคณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยการ บพค. หน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการพัฒนากำลังคนและทุนด้านการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษา การวิจัยและการสร้างนวัตกรรม สำนักงานสภานโยบายการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมแห่งชาติ เลขที่ 319 อาคารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 14 ถนนพญาไท แขวงปทุม เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 ระหว่างเวลา 8.30 – 16.30 น. (เว้นวันหยุดทำการของ บพค.) ภายในวันที่ 4 มีนาคม 2568 เวลา 16.30 น.

ผู้สนใจสมัครสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวธนวรรณ ศรีทอง

โทรศัพท์ 062-169-4224 หรือ e-mail : thanawan.sri@nxpo.or.th



## หนังสือยินยอมในการเข้าตรวจดูข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม)

ทำที่ .....

วันที่ .....

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากรรม

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่  
.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

โดยหนังสือฉบับนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยบริหารจัดการทุนด้านการพัฒนากำลังคนและทุนด้านการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษา การวิจัยและการสร้างนวัตกรรม ซึ่งเป็นหน่วยงานภายใต้การกำกับดูแลของสำนักงานนโยบายการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมแห่งชาติ หน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ 319 อาคาร จตุรัสจามจุรี ชั้น 14 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ข้าพเจ้าได้สมัครงานมีสิทธิดำเนินการใด ๆ เข้าตรวจดูข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม) ของข้าพเจ้าเพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามในการสรรหาผู้อำนวยการหน่วยบริหารจัดการทุนด้านการพัฒนากำลังคนและทุนด้านการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษา การวิจัยและการสร้างนวัตกรรม

2. ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติหรือสำนักงานพิสูจน์หลักฐานตำรวจหรือกองทะเบียนประวัติอาชญากรรมหรือเจ้าหน้าที่ตรวจสอบประวัติดำเนินการจัดเก็บข้อมูลและลายพิมพ์นิ้วมือของข้าพเจ้า รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐเพื่อใช้ขออนุญาตหรือสมัครงานตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐนั้นที่ข้าพเจ้าใช้สมัครงานและดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้องทั้งในความผิดทางแพ่ง ทางอาญา และทางปกครองแต่อย่างใด

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วัน เดือนปีที่ระบุข้างต้น

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอรายละเอียดให้ครบทุกช่อง