



กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ใบสมัคร

ตำแหน่งเลขาธิการคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 2 นิ้ว

### 1. รายละเอียดส่วนบุคคล

ชื่อ นาย / นาง / นางสาว / อื่น ๆ ..... ชื่อ-สกุล .....

ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์) .....

วัน เดือน ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี ..... เดือน เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... ศาสนา .....

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้) .....

..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน .....

..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

โทรศัพท์เคลื่อนที่ ..... e-mail address .....

สถานที่ทำงาน .....

..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

เลขประจำตัวประชาชน 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

วันออกบัตร ..... วันหมดอายุ .....

### 2. รายละเอียดครอบครัว

สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย

ชื่อ - ชื่อสกุล คู่สมรส .....

สถานที่ทำงาน .....

.....

จำนวนบุตร เพศชาย ..... คน เพศหญิง ..... คน

### 3. สุขภาพปัจจุบัน

สุขภาพอนามัยสมบูรณ์

กรณีมีโรคประจำตัว โปรดระบุ .....

#### 4. รายละเอียดการศึกษา

ระดับการศึกษา	สาขาวิชา	สถาบันการศึกษา / ประเทศ	ปีที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาตรี			
ปริญญาโท			
ปริญญาเอก			

#### 5. ประวัติการทำงาน (10 ปีย้อนหลัง เรียงลำดับจากปัจจุบัน - อดีต)

##### 5.1 อาชีพปัจจุบัน

ชื่อหน่วยงาน .....

ตำแหน่ง .....  ผู้บริหารสูงสุดขององค์กร  รองผู้บริหารสูงสุดขององค์กร

หน้าที่ความรับผิดชอบ .....

.....

.....

.....

เริ่มตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ ..... รวม ..... ปี ..... เดือน

เงินเดือนปัจจุบัน .....บาท รายได้อื่น (ถ้ามี) .....

รายได้องค์กร .....ล้านบาท/ปี สินทรัพย์องค์กร ..... ล้านบาท

สถานที่ตั้งสำนักงาน .....

.....

โทรศัพท์ ..... Website .....

## 5.2 ประวัติการทำงาน

1. ชื่อหน่วยงาน .....

ตำแหน่ง .....

ผู้บริหารสูงสุดขององค์กร  รองผู้บริหารสูงสุดขององค์กร  ระดับอื่น ๆ

หน้าที่ความรับผิดชอบ .....

เริ่มตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ ..... รวม ..... ปี ..... เดือน

สาเหตุที่ออกจากงาน .....

2. ชื่อหน่วยงาน .....

ตำแหน่ง .....

ผู้บริหารสูงสุดขององค์กร  รองผู้บริหารสูงสุดขององค์กร  ระดับอื่น ๆ

หน้าที่ความรับผิดชอบ .....

เริ่มตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ ..... รวม ..... ปี ..... เดือน

สาเหตุที่ออกจากงาน .....

3. ชื่อหน่วยงาน .....

ตำแหน่ง .....

ผู้บริหารสูงสุดขององค์กร  รองผู้บริหารสูงสุดขององค์กร  ระดับอื่น ๆ

หน้าที่ความรับผิดชอบ .....

เริ่มตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ ..... รวม ..... ปี ..... เดือน

สาเหตุที่ออกจากงาน .....

4. ชื่อหน่วยงาน .....

ตำแหน่ง .....

ผู้บริหารสูงสุดขององค์กร  รองผู้บริหารสูงสุดขององค์กร  ระดับอื่น ๆ

หน้าที่ความรับผิดชอบ .....

เริ่มตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ ..... รวม ..... ปี ..... เดือน

สาเหตุที่ออกจากงาน .....

5. ชื่อหน่วยงาน .....

ตำแหน่ง .....

ผู้บริหารสูงสุดขององค์กร  รองผู้บริหารสูงสุดขององค์กร  ระดับอื่น ๆ

หน้าที่ความรับผิดชอบ .....

เริ่มตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ ..... รวม ..... ปี ..... เดือน

สาเหตุที่ออกจากงาน .....





**9. โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน**

9.1 คุณสมบัติ/ลักษณะต้องห้าม	ใช่	ไม่ใช่
(1) มีสัญชาติไทย		
(2) มีอายุไม่เกินหกสิบปีบริบูรณ์		
(3) สามารถปฏิบัติงานให้แก่กองทุนได้เต็มเวลา		
(4) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ		
(5) ไม่เป็นหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลาย		
(6) ไม่เป็นข้าราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของกระทรวง ทบวง กรม ราชการส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ		
(7) ไม่เป็นข้าราชการการเมือง ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือกรรมการหรือที่ปรึกษา หรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง		
(8) ไม่เป็นกรรมการผู้จัดการ หรือผู้จัดการ หรือดำรงตำแหน่งอื่นใดที่มีลักษณะงานคล้ายคลึงกันนั้นในห้างหุ้นส่วนหรือบริษัท		
(9) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในสัญญา กับ กบข. หรือในกิจการที่กระทำให้แก่ กบข. ไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม เว้นแต่เป็นผู้ซึ่งคณะกรรมการ กบข. มอบหมายให้เป็นกรรมการในบริษัทที่ กบข. เป็นผู้ถือหุ้น		
9.2 คุณสมบัติเพิ่มเติมที่พึงประสงค์	ใช่	ไม่ใช่
(1) ไม่เป็นผู้มีประวัติเสื่อมเสียจากการบริหารงานที่ฝ่าฝืนหลักการธรรมาภิบาล หรือผลประโยชน์หรือส่วนได้เสีย (Conflict of Interest) ของหน่วยงานที่ตนเคยปฏิบัติงานมาก่อน		
(2) มีความรู้ ประสบการณ์ด้านการบริหารและการเงิน การคลัง การลงทุน หรือการธนาคาร โปรดอธิบาย .....		
(3) มีคุณสมบัติต่อไปนี้ อย่างหนึ่งอย่างใดหรือทั้งสองอย่างรวมกัน เป็นระยะเวลาไม่ต่ำกว่า 3 ปี และภายในระยะเวลาไม่เกิน 3 ปี นับถึงวันยื่นใบสมัคร ดังต่อไปนี้		
(ก) เป็นหรือเคยเป็นผู้บริหารองค์กรเอกชนหรือรัฐวิสาหกิจโดยดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับรองผู้บริหารสูงสุด โดยองค์กรเอกชนหรือรัฐวิสาหกิจดังกล่าวต้องมีขนาดสินทรัพย์ไม่ต่ำกว่า 5,000 ล้านบาทหรือรายได้ไม่ต่ำกว่าปีละ 1,000 ล้านบาท แต่ในกรณีที่ เป็นบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนหรือบริษัทหลักทรัพย์ที่เก็บรักษาทรัพย์สินของลูกค้าต้องมีขนาดสินทรัพย์ภายใต้การบริหารไม่ต่ำกว่า 100,000 ล้านบาท		
(ข) เป็นหรือเคยเป็นผู้บริหารส่วนราชการระดับกรมหรือเทียบเท่าขึ้นไปหรือหน่วยงานของรัฐที่เทียบเท่าระดับกรมขึ้นไป โดยดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับรองผู้บริหารสูงสุดของส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐดังกล่าว		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่ระบุไว้ในประกาศกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ เรื่อง การรับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาคัดเลือกเข้าดำรงตำแหน่งเลขาธิการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ลงวันที่ 18 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 รวมทั้งได้ยื่นเอกสารและข้อมูลประกอบการสมัครที่แท้จริงและถูกต้อง ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีลักษณะต้องห้ามตามข้อ 1 (6) – (9) ของประกาศฯ ดังกล่าวและได้รับการพิจารณาคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งเลขาธิการคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ข้าพเจ้าจะดำเนินการให้ตนเองไม่มีลักษณะต้องห้ามดังกล่าวให้เรียบร้อยก่อนการพิจารณาอนุมัติแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเลขาธิการคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ถ้าข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการดังกล่าวได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการพิจารณาเพิกถอนการสมัครเข้ารับการคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งเลขาธิการคณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการในทันที หรือหากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน หรือมีลักษณะต้องห้ามตามที่กฎหมายกำหนด หรือข้อความที่แจ้งไว้ดังกล่าวไม่เป็นความจริง ไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกต้องตามที่ได้รับรองไว้ ข้าพเจ้ายินดีสละสิทธิ์ในการใช้สิทธิเรียกร้องใด ๆ ในการสรรหาคัดเลือกครั้งนี้ทั้งสิ้น

โดยที่ข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งเลขาธิการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมให้กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้นเพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบคุณสมบัติและประวัติอาชญากรรมจากส่วนราชการ ตรวจสอบประวัติการทำงานจากหน่วยงานที่เคยปฏิบัติงาน จัดทำสัญญาการปฏิบัติงาน บรรจุแต่งตั้ง จ่ายค่าตอบแทนและจัดสวัสดิการ รวมทั้งบริหารงานทรัพยากรบุคคลของกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ โดยข้าพเจ้ารับทราบว่า กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการจะให้การคุ้มครองและรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้ามิให้เกิดการรั่วไหลหรือถูกนำไปใช้โดยผู้ที่ไม่มีความชอบด้วยกฎหมาย และกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการจะลบหรือทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลได้ เมื่อข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าถูกจัดเก็บไว้เป็นเวลาสามปีนับแต่วันที่จัดทำใบสมัครนี้ ซึ่งในระหว่างที่กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าไว้ดังกล่าว ข้าพเจ้าอาจขอเข้าถึงและขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าได้ และข้าพเจ้ารับทราบว่า หากข้าพเจ้าคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า จะทำให้กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการไม่สามารถปฏิบัติตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้และไม่อาจพิจารณาคัดเลือกข้าพเจ้าให้ดำรงตำแหน่งเลขาธิการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการได้ ข้าพเจ้ารับทราบว่า ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการเกี่ยวกับการจัดการข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าได้ที่ “เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) เลขที่ 990 อาคารอับดุลราฮิมเพลส ถนนพระราม 4 แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500 โทร. 0 2636 1000 หรืออีเมล : dpo@gpf.or.th”

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ : กรณีที่พื้นที่กรอกข้อมูลไม่เพียงพอ ผู้สมัครสามารถทำเอกสารแนบใบสมัครได้

## หนังสือมอบอำนาจ

ทำที่ .....

วันที่ .....

ข้าพเจ้า ..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ .....

ออกให้โดย..... วันหมดอายุ ..... ขอมอบอำนาจให้กองทุนบำเหน็จ  
บำนาญข้าราชการ โดย นายสุจินดา สุขุม ผู้ช่วยเลขาธิการกลุ่มงานบริหาร บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 3100903835936 ออกให้โดย  
สำนักงานเขตพระโขนง วันหมดอายุ 15 มีนาคม 2572 ให้กระทำการแทนในการติดต่อ ชี้แจง ยื่น ส่ง เอกสารที่เกี่ยวกับหนังสือขอ  
ตรวจสอบประวัติอาชญากรรม หนังสือยินยอมตรวจสอบประวัติอาชญากรรม และรับเอกสารผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมของ  
ข้าพเจ้ากับกองทะเบียนประวัติอาชญากร สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ตลอดจนการมอบอำนาจช่วง และดำเนินการอื่นใดในส่วนที่เกี่ยวข้อง  
กับเรื่องดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ

ให้หนังสือมอบอำนาจฉบับนี้มีผลเริ่มใช้บังคับตั้งแต่วันที่จัดทำหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้เป็นต้นไปจนกว่าการดำเนินการกับ  
เรื่องดังกล่าวข้างต้นในครั้งนี้จะเสร็จการ ซึ่งการใด ๆ ที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำการใด ๆ ใ้แก่เจ้าหน้าที่หนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ ให้มีผลผูกพัน  
ผู้มอบอำนาจเสมือนหนึ่งว่าผู้มอบอำนาจได้กระทำการดังกล่าวด้วยตนเองทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ จึงได้ลงลายมือชื่อใน  
หนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

(ลงชื่อ) ..... ผู้มอบอำนาจ  
(.....)(ลงชื่อ) ..... ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

หมายเหตุ : กรุณาเขียนให้ชัดเจน พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบอย่างละ 1 ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)  
โดยการมอบอำนาจให้มีพยานอย่างน้อย 1 คน

## หนังสือยินยอมในการเข้าตรวจดูข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม)

ทำที่ .....

วันที่.....

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร

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

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ 990 อาคารอับดุลราฮิม เพลส  
ถนนพระราม 4 แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500 ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ข้าพเจ้าได้สมัครงานมีสิทธิดำเนินการใด ๆ เข้า  
ตรวจสอบข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม) ของข้าพเจ้าเพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามใน  
การสรรหาคัดเลือกบุคคลเข้าดำรงตำแหน่งเลขาธิการคณะกรรมการ กบข.

2. ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติหรือสำนักงานพิสูจน์หลักฐานตำรวจหรือกองทะเบียนประวัติอาชญากรหรือ  
เจ้าหน้าที่ตรวจสอบประวัติดำเนินการจัดเก็บข้อมูลและลายพิมพ์นิ้วมือของข้าพเจ้า รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐ  
เพื่อใช้ขออนุญาตหรือสมัครงานตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐนั้นที่ข้าพเจ้าใช้สมัครงานและดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ ข้าพเจ้า  
จะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้องทั้งในความผิดทางแพ่ง ทางอาญา และทางปกครองแต่อย่างใด

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วันเดือนปีที่ระบุข้างต้น

(ลงชื่อ) ..... ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

หมายเหตุ : กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง

แบบยืนยันรายการเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครงาน

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง “มี” หรือ “ไม่มี” เพื่อยืนยันรายการเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครงาน

ลำดับ	เอกสาร	มี	ไม่มี
1	ใบสมัครงานตำแหน่งเลขาธิการคณะกรรมการ กบข. (ตามแบบที่กำหนด) และหนังสือมอบอำนาจและหนังสือยินยอมในการเข้าตรวจดูข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม)		
2	รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป		
3	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน บัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ		
4	สำเนาทะเบียนบ้าน		
5	สำเนาหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา		
6	สำเนางบการเงินหรือรายงานประจำปีที่แสดงถึงขนาดขององค์กรที่ปฏิบัติงานหรือเคยปฏิบัติงาน (ย้อนหลังไม่เกิน 3 ปี)		
7	สำเนาโครงสร้างองค์กรที่ปฏิบัติงานหรือเคยปฏิบัติงาน		
8	หนังสือรับรองการดำรงตำแหน่งจากหน่วยงานต้นสังกัดเพื่อแสดงคุณสมบัติตามข้อ 1 (12) ของประกาศกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ เรื่อง การรับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาคัดเลือกเข้าดำรงตำแหน่งเลขาธิการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ		
9	หนังสือรับรองเงินเดือน พร้อมสำเนา ภงด. 90/91 ในปีที่เกี่ยวข้อง จำนวน 3 ปีย้อนหลัง		

หมายเหตุ : สำหรับเอกสารประกอบการสมัครที่เป็นสำเนา ผู้สมัครจะต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในสำเนาเอกสารดังกล่าวทุกหน้า