

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

๓) ท่านมีบทบาท หรือมีส่วนร่วมในการจัดการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมระหว่างเพศ อย่างไร

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

๕. ความเชี่ยวชาญพิเศษ

๕.๑ สาขาความเชี่ยวชาญ

สาขาความเชี่ยวชาญหลัก.....

สาขาความเชี่ยวชาญย่อย.....

๕.๒ ใบอนุญาต/ใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....สาขา.....

ชั้น.....เลขที่.....

วันที่ออกใบอนุญาต.....วันที่ใบอนุญาตหมดอายุ.....

๖. บุคคลอ้างอิง (Reference Person)

๖.๑ ชื่อ..... นามสกุล

ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๖.๒ ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบฟอร์มใบสมัครนี้เป็นความจริง ครบถ้วน และถูกต้องทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามที่ได้รับรองไว้ หรือมีข้อความเป็นเท็จ หรือปกปิดข้อความจริงที่ควรบอกให้แจ้ง ข้าพเจ้ายินดีสละสิทธิ์จากการเป็นผู้ที่มีความเหมาะสมเพื่อเข้ารับการสรรหา เป็นประธานกรรมการและกรรมการวินิจฉัยการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมระหว่างเพศ และไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ในการดำเนินการคัดเลือกครั้งนี้

ข้าพเจ้ายินยอมให้เก็บ รวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยประวัติ หรือข้อมูลส่วนบุคคล/ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล และตรวจสอบคุณสมบัติของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ในการสรรหา คัดเลือก และแต่งตั้งเป็นประธาน กรรมการหรือกรรมการวินิจฉัยการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมระหว่างเพศ

ทั้งนี้ เอกสารหรือข้อมูลส่วนบุคคล/ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลดังกล่าวจะถูกลบหรือทำลายหรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคล/ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลเป็นข้อมูลที่ไม่สามารถระบุตัวบุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้เมื่อพ้นระยะเวลา ๙๐ วัน นับแต่วันที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์แต่งตั้งประธาน กรรมการและกรรมการวินิจฉัยการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมระหว่างเพศแล้ว

ข้าพเจ้ายินดีดำรงตำแหน่งและจะมุ่งมั่นทุ่มเททำงานด้วยความอดทน เสียสละ ซื่อสัตย์สุจริต และดำรงไว้ซึ่ง ความเป็นธรรมในการปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งประธานกรรมการหรือกรรมการวินิจฉัยการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรม ระหว่างเพศ หากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว

ลงชื่อ.....ผู้สมัครเข้ารับการสรรหา

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัวจะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติและลักษณะ ต้องห้ามเพื่อเข้ารับการสัมภาษณ์ทางเว็บไซต์ www.dwf.go.th