



สำนักงานคณะกรรมการ
สุภาพแห่งชาติ

ใบสมัครผู้ทรงคุณวุฒิ
เข้ารับการเลือกเป็นกรรมการสุภาพแห่งชาติ
พ.ศ. 2562

วัน 13 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า นาย กรภัทร์ เมืองฤทธิ์

มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการสุภาพแห่งชาติ จึงขอส่งใบสมัครของข้าพเจ้ามายัง

ประธานคณะกรรมการสรรหา

ส่วนที่ 1 คุณสมบัติ

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติของผู้ทรงคุณวุฒิที่จะเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการสุภาพแห่งชาติครบถ้วน ดังนี้

คุณสมบัติทั่วไป

- ☒ มีสัญชาติไทย
- ☒ มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์ ณ วันที่สมัคร
- ☒ ไม่เป็นผู้มีความผิดทางจิตอันเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่
- ☒ ไม่ติดยาเสพติดให้โทษ
- ☒ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยถึงไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากหน่วยงานรัฐ
- ☒ ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษ สำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

2. คุณสมบัติเฉพาะ

- ☒ ไม่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขตามนิยามในพระราชบัญญัติสุภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550
- ☒ มีประสบการณ์การทำงานไม่น้อยกว่า 10 ปี
- ☒ มีผลงานเป็นที่ประจักษ์ที่สอดคล้องกับประเภทกลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิที่เลือกสมัคร

ส่วนที่ 2 การแสดงเจตนาสมัครเข้ากลุ่ม

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะสมัครเป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติจากผู้ทรงคุณวุฒิในกลุ่ม

☐ กลุ่มบริหาร นโยบายสาธารณะ รัฐศาสตร์ นิติศาสตร์

☐ กลุ่มธุรกิจ บริหารธุรกิจ เศรษฐศาสตร์

☒ กลุ่มการศึกษา การจัดการความรู้

☐ กลุ่มการสื่อสารมวลชน เทคโนโลยีสารสนเทศ

☐ กลุ่มพัฒนาประชาชนกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ

☐ กลุ่มการพัฒนาสังคมและชุมชนท้องถิ่น

หมายเหตุ ผู้ทรงคุณวุฒิสามารถสมัครได้กลุ่มใดกลุ่มหนึ่งใน 6 กลุ่มนี้ เท่านั้น

ส่วนที่ 3 ข้อมูลยืนยันตัวตนของผู้สมัครเพื่อเข้าสู่ระบบการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติแบบอิเล็กทรอนิกส์

1. เลขบัตรประชาชน 13 หลัก

1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. อีเมล (Email)

hawkandeagle13555@gmail.com

3. รหัสผ่าน (Password)

*	*	*	*	*	*	*
---	---	---	---	---	---	---

หมายเหตุ 1. กรุณากำหนดรหัสผ่าน (Password) ของท่านเพื่อยืนยันตัวตนเข้าสู่ระบบสมัคร

2. กำหนดรหัสผ่าน (Password) เป็นตัวอักษรภาษาอังกฤษ และมีตัวเลขด้วย รวมกันจำนวน 8 ตัวอักษร

ส่วนที่ ๔ ข้อมูลประวัติ

1. ข้อมูลทั่วไป

1) คำนำหน้าชื่อ นาย

ชื่อ กรภัทร์ นามสกุล เมืองฤทธิ์

2) เกิดวันที่ 10 เดือน กันยายน พ.ศ. 2524 อายุ 37 ปี

3) เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง ☐ นักบวช/สมณะเพศ

4) สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

☒ บ้าน ☐ ที่ทำงาน aaaaaaaa

เลขที่ aaaaaaa หมู่ที่ xxxxxxxx ตรอก/ซอย xxxxxxxxxxxx
 ถนน xxxxxxxxxxxx ตำบล/แขวง บางค้อ
 อำเภอ/เขต จอมทอง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10210
 เบอร์โทรศัพท์ที่ 1 : xxxxxxxx เบอร์โทรศัพท์ที่ 2 : xxxxxxxx

2. ประวัติการศึกษา (เรียงจากวุฒิการศึกษาสูงสุดลงไปตามลำดับ)

ลำดับ	วุฒิการศึกษา	สาขา	สถาบัน	ปีที่จบ
1	ปริญญาตรี	xxxxxx	xxxxxxxxxxxx	2555
2				
3				
4				
5				

3. ประวัติการทำงาน

1) หน้าที่การงานและความรับผิดชอบในปัจจุบัน

ปัจจุบันปฏิบัติหน้าที่

xxxxxxxxxxxxxxxx

สถานที่ปฏิบัติงาน

xxxxxxxxxx

งานในความรับผิดชอบ

xxxxxxxxxxxx

2) การปฏิบัติหน้าที่ในอดีต (โปรดระบุเฉพาะหน้าที่ที่สำคัญ)

ลำดับ	ปฏิบัติหน้าที่	องค์กร	ระยะเวลา การปฏิบัติหน้าที่
1	xxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxx	6 ปี (2553 - 2559)
2			
3			

3) ประสบการณ์สำคัญหรือประสบการณ์ที่ภาคภูมิใจที่สัมพันธ์กับประเภทกลุ่มผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่เลือกสมัคร

xxxxxxxxxxxxxxxxxx

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ 5 วิสัยทัศน์ของข้าพเจ้าต่อการพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ

xxxxxxxxxxxxxxxxxx

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสารหรือหลักฐานที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนองค์กรภาคเอกชน
- ☒ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ฉากพื้นหลังไม่มีลวดลาย ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน
- ☒ แบบ สช./แบบขอขึ้นทะเบียนองค์กรภาคเอกชนและยืนยันการส่งผู้แทนภาคเอกชน/2562

พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบ 1 ชุด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกข้างต้น และเอกสารที่แนบมาพร้อมใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ

หากมีข้อมูลใดเป็นเท็จหรือไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ถูกตัดสิทธิ์จากการเป็นผู้สมัครหรือผู้ถูกเสนอชื่อในครั้งนี้

???????????????? .jpg ???? .pdf ???????
 ?????????????????????? resize
 ????????????????????????????? (1024 ?????)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 6799 00265 94 0
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย กรภัทร์ เมืองฤทธิ์

Name Mr. Korapat

Last name Mueangrit

เกิดวันที่ 14 ธ.ค. 2535

Date of Birth 14 Dec. 1992

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 85/1 หมู่ที่ 6 ต.ยางงาม อ.หนองไผ่

จ.เพชรบูรณ์

2 ก.ค. 2561

วันออกบัตร

2 Jul. 2018

Date of Issue

รองอธิบดี

(คุณยศ บุญระสิทธิ์)

เจ้าพนักงานออกบัตร

13 ธ.ค. 2569

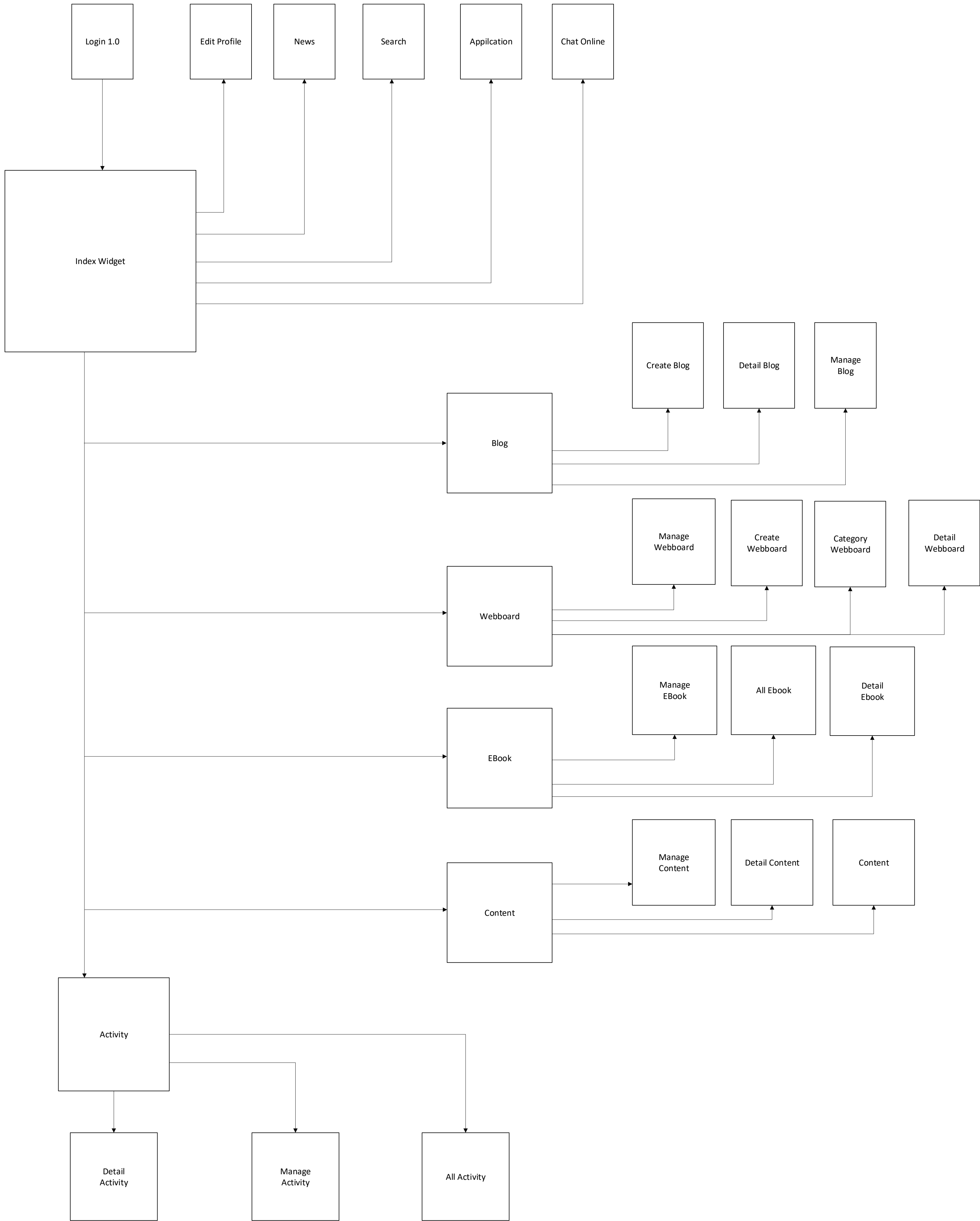
วันบัตรหมดอายุ

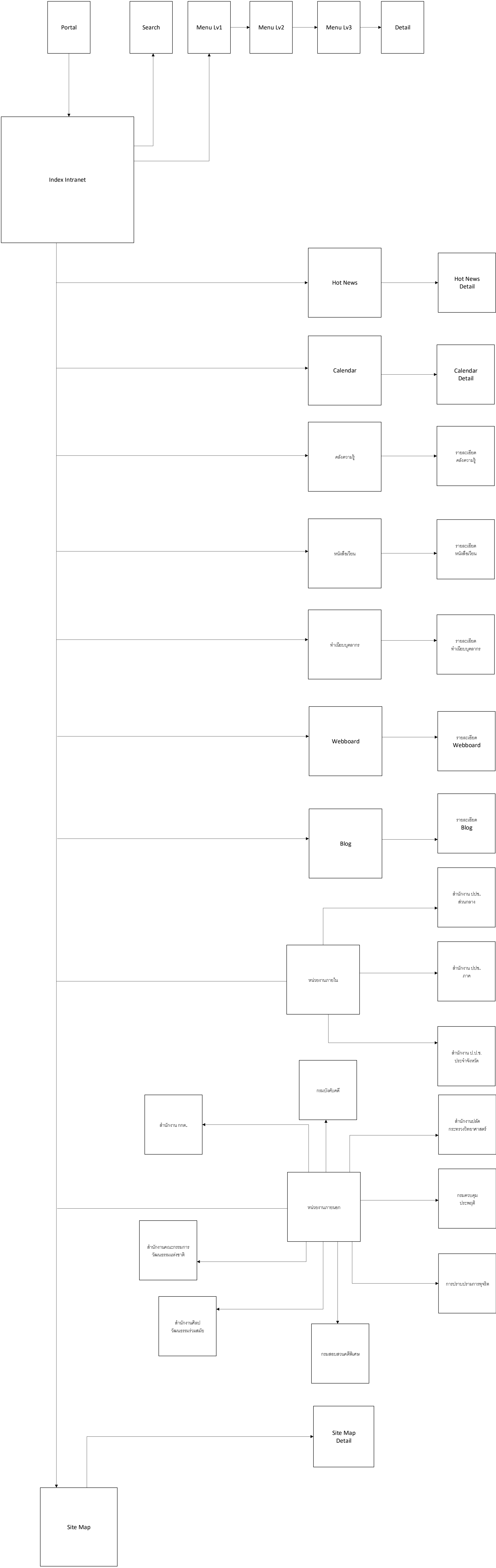
13 Dec. 2026

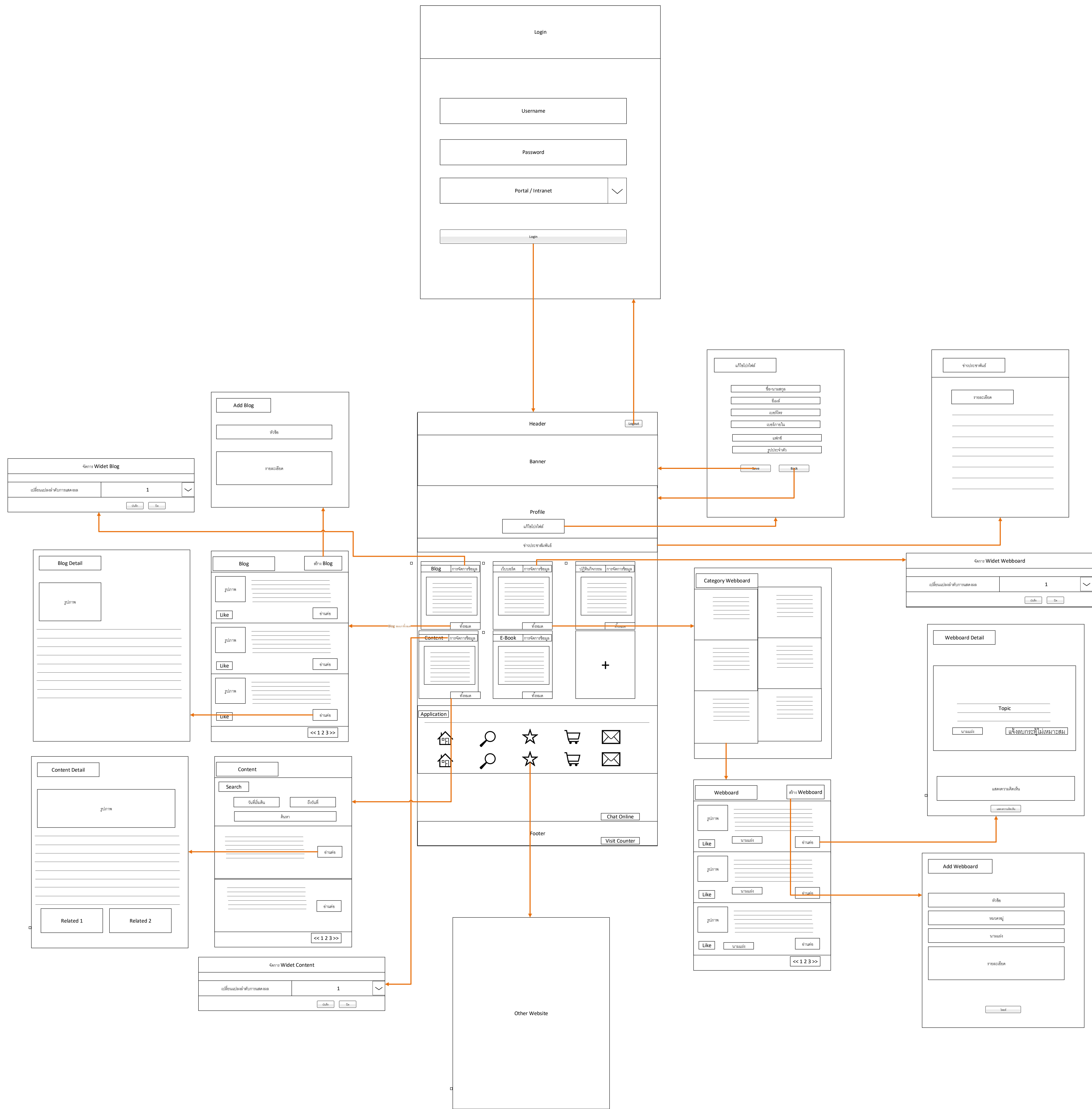
Date of Expiry



1005-03-07021248







Login

Username

Password

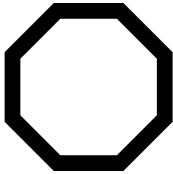
Portal / Intranet

▼


Login




Backend



☆ระบบบริหารจัดการ Appilcation

ระบบบริหารจัดการ Banner

ระบบบริหารจัดการ Blog

Group/ Level

Admin Intranet Main

Super Super Admin

Admin Portal

▼▼▼

Header

Logout

จัดการ Row

1

2

3

4

5

6

7

บันทึก

ปิด

Header

Logout

Template Name

เลือกรูปแบบการแสดงผลเมนู

เลือก Site

เลือก

ลบ

เลือก

ไม่เลือก

Add

Design

Color

content

รูปแบบ

Delete

Color

content

รูปแบบ

Delete

Color

content

รูปแบบ

Delete

Color

content

รูปแบบ

Delete

Color

content

รูปแบบ

Delete

Color

content

รูปแบบ

Delete

Color

content

รูปแบบ

Delete

Color

content

รูปแบบ

Delete

Preview

Footer