



ประกาศสำนักงานเขตวัฒนา
เรื่อง รับสมัครเข้ารับการสรรหาเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเขตวัฒนา

ตามที่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครได้แต่งตั้งบุคคลต่าง ๆ เป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตวัฒนา ตามประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง แต่งตั้งคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓ นั้น บัดนี้ อนุกรรมการที่ได้รับแต่งตั้งดังกล่าวได้พ้นจากตำแหน่งตามวาระในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗ จึงสมควรดำเนินการสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตวัฒนา เพื่อสนับสนุนให้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพของกรุงเทพมหานคร เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ วรรคหนึ่ง ประกอบกับข้อ ๑ แห่งประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง การสรรหาอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ และมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๗ สำนักงานเขตวัฒนา จึงประกาศรับสมัครเข้ารับ การสรรหาเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตวัฒนา โดยมี รายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งและจำนวนที่รับสมัครสรรหา

ผู้ทรงคุณวุฒิในเขตพื้นที่ จำนวน ๒ คน

๒. อำนาจหน้าที่ของคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต

๒.๑ อนุมัติแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ตามข้อ ๖ ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้ กรุงเทพมหานครดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ภายใต้วงเงินที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครกำหนดและเป็นไปตามระเบียบ ประกาศ และหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครกำหนด

๒.๒ ควบคุมและกำกับดูแลการรับเงิน และการจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการจัดทำบัญชี หรือทรัพย์สินที่อยู่ในความรับผิดชอบของคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานครดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกัน กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานครกำหนด

๒.๓ กำกับดูแลให้สถานบริการ หน่วยบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่นของรัฐ องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ที่ได้รับอนุมัติให้ใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ดำเนินการให้เป็นไปตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตอนุมัติ และตามเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานครดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ รวมทั้งที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครกำหนด

๒.๔ สนับสนุนให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ ในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุข ทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือหน่วยบริการได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

๒.๕ ให้คำแนะนำในการจัดทำข้อมูลและแผนดำเนินการที่เกี่ยวกับปัญหาสาธารณสุข ของกลุ่มเป้าหมาย หน่วยบริการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในเขตพื้นที่

๒.๖ จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานรายรับ รายจ่าย และเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครที่อยู่ในความรับผิดชอบของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต เมื่อสิ้นปีงบประมาณ ให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครทราบ ภายในเดือนธันวาคม ของทุกปี

๒.๗ ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร มอบหมาย

๓. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการสรรหา

๓.๑ คุณสมบัติทั่วไปและลักษณะต้องห้าม

ผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการสรรหาต้องมีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนดไว้ในประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ดังต่อไปนี้

ก. คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบห้าปีบริบูรณ์

ข. ลักษณะต้องห้าม

- (๑) ดิถยาเสพติดให้โทษ
- (๒) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๓) เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ วิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือน

ไม่สมประกอบ

- (๔) ต้องคุมขังอยู่โดยหมายของศาลหรือคำสั่งที่ชอบด้วยกฎหมาย
- (๕) ต้องคำพิพากษาให้จำคุกและถูกคุมขังอยู่โดยหมายของศาล
- (๖) ได้รับหรือเคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่โทษสำหรับ

ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๗) เป็นบุคคลที่ถูกไล่ออก ปลดออก ให้ออก หรือเลิกจ้างเพราะทุจริตต่อหน้าที่ หรือถือว่ากระทำการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๓.๒ คุณสมบัติเฉพาะ

ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาต้องมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดไว้ในประกาศ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง คณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญ หรือมีประสบการณ์การทำงานทางด้านการแพทย์และ สาธารณสุข หรือด้านสังคมและการมีส่วนร่วม หรือด้านอื่นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานกองทุน ในเขตพัฒนา

(๒) มีผลงานการทำงานตามที่กำหนดไว้ (๑) ในเขตพัฒนา เป็นที่ประจักษ์

๔. การรับสมัครเข้ารับการสรรหา

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการสรรหาเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเขตพัฒนา ตำแหน่งผู้ทรงคุณวุฒิในเขตพื้นที่ สามารถสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓ และกำหนดปิดรับสมัครในเวลา ๑๖.๐๐ น. ของวัน สดท้ายในการเปิดรับสมัคร โดยวิธีการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๔.๑ สมัครด้วยตนเอง โดยยื่นใบสมัครตามแบบที่กำหนดแนบท้ายประกาศนี้พร้อมเอกสาร และหลักฐานต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๕ ในเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๐๐ น. เว้นวันหยุดราชการ ณ ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานเขตพัฒนา

๔.๒ สมัครทางไปรษณีย์ โดยส่งใบสมัครตามแบบที่กำหนดแนบท้ายประกาศนี้พร้อมเอกสาร และหลักฐานต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๕ มาที่ สำนักงานเขตพัฒนา เลขที่ ๑๐๐๐/๒๙-๓๔ อาคารลิเบอร์ตี้พลาซ่า ชั้น ๖-๘ ซอยสุขุมวิท ๕๕ (ทองหล่อ) ถนนสุขุมวิท แขวงคลองตันเหนือ เขตพัฒนา กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๑๐ ทั้งนี้ จะถือวันและเวลาที่ประทับตราของไปรษณีย์ต้นทางเป็นวันและเวลาที่ยื่นใบสมัคร

๕. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการสมัครเข้ารับการสรรหา

๕.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่น ไม่สวมหมวก ขนาดหนึ่งนิ้วหรือสองนิ้ว จำนวนสองรูป ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกินหกเดือน

๕.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานอื่นใดที่ทางราชการออกให้ จำนวนหนึ่งฉบับ

๕.๓ เอกสารหลักฐานประกอบผลงานอันเป็นที่ประจักษ์ในเขตพื้นที่ที่สนับสนุนการสมัคร ในด้านนั้น

๕.๔ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น กรณีชื่อตัวหรือชื่อสกุลในหลักฐานการสมัครเข้ารับ การสรรหาไม่ตรงกัน ได้แก่ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว หรือสำเนาหนังสือสำคัญแสดงการ จดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล แล้วแต่กรณี เป็นต้น

สำเนาเอกสารและสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อรับรองพร้อมทั้งลงชื่อตัวและชื่อสกุลด้วยตัวบรรจงและวัน เดือน ปีที่รับรอง ไว้ที่ สำเนาเอกสารและสำเนาหลักฐานนั้น

๖. เงื่อนไขในการรับสมัครเข้ารับการสรรหา

๖.๑ ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาสมัครได้เพียงครั้งเดียวและเขตพื้นที่เดียว รวมทั้งต้องเลือกสมัคร เพียงด้านใดด้านหนึ่งเท่านั้น โดยเมื่อสมัครแล้วจะเปลี่ยนแปลงแก้ไขไม่ได้

๖.๒ ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาต้องกรอกข้อความลงในใบสมัครตามแบบที่กำหนดแนบท้ายประกาศนี้ให้ถูกต้องครบถ้วนทุกข้อและตรงตามความเป็นจริง และลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน และต้องยื่นเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ให้ครบถ้วน หากใบสมัครฉบับใดไม่เป็นไปตามแบบที่กำหนด หรือกรอกข้อความไม่ครบถ้วนทุกข้อหรือไม่ตรงตามความเป็นจริง หรือไม่ลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน หรือมีข้อความไม่ชัดเจนหรือไม่ครบถ้วนหรือไม่สมบูรณ์ ไม่ว่าจะด้วยกรณีใด หรือยื่นเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ไม่ครบถ้วนตามที่กำหนด ใบสมัครนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณาและผู้สมัครรายนั้นจะไม่มีสิทธิเข้ารับการสรรหา

๖.๓ ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตรงตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ ทั้งนี้ หากปรากฏภายหลังไม่ว่าในระยะเวลาใดก็ตามว่า ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาไม่มีคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตรงตามประกาศนี้ หรือไม่ได้ปฏิบัติตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ จะถือว่าผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครเข้ารับการสรรหาครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น และไม่มีสิทธิได้รับการแต่งตั้งหรือสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

๖.๔ ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ภายในระยะเวลาเปิดรับสมัครและตามวิธีการที่กำหนดไว้ในประกาศนี้เท่านั้น หากยื่นใบสมัครหรือเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ นอกเหนือจากวันหรือเวลาที่กำหนดหรือยื่นโดยวิธีการอื่น ใบสมัครนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณาและผู้สมัครรายนั้นจะไม่มีสิทธิเข้ารับการสรรหา

๖.๕ ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่มีลักษณะต้องห้าม และได้ปฏิบัติตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ครบถ้วนเท่านั้น จึงจะมีสิทธิเข้ารับการสรรหา โดยการพิจารณาว่าผู้สมัครเข้ารับการสรรหารายใดเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามนั้น จะพิจารณาจากข้อมูลที่กรอกในใบสมัคร และเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ที่ยื่นมาพร้อมกับใบสมัครเท่านั้น ทั้งนี้ หากผู้สมัครเข้ารับการสรรหาแจ้งใจกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จอาจมีความผิดฐานแจ้งความเท็จต่อเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗

๖.๖ เป็นหน้าที่ของผู้สมัครเข้ารับการสรรหาที่จะต้องตรวจสอบรายละเอียดการสมัครเข้ารับการสรรหา และติดตามประกาศกำหนดรายละเอียดและกำหนดการต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการสรรหาในครั้งนี้

๗. วิธีการสรรหา

จะดำเนินการสรรหาโดยผู้อำนวยการเขตวัฒนา สรรหาผู้ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญหรือมีประสบการณ์การทำงานทางด้าน การแพทย์และสาธารณสุข หรือด้านสังคมและการมีส่วนร่วม หรือด้านอื่นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานกองทุน ในเขตพื้นที่ และมีผลงานการทำงานนั้นในด้านที่สมัครในเขตพื้นที่เป็นที่ประจักษ์จากผู้สมัครเข้ารับการสรรหา ให้ได้ผู้ทรงคุณวุฒิในเขตพื้นที่ จำนวนสองคน เพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตวัฒนา

๘. การประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการสรรหาในการสรรหาเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต

สำนักงานเขตวัฒนาจะประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการสรรหาในการสรรหาเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗ โดยจะปิดประกาศไว้ ณ สำนักงานเขตวัฒนา และทางเว็บไซต์ <https://webportal.bangkok.go.th/vadhana> ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลงกำหนดการ สำนักงานเขตวัฒนาจะประกาศให้ทราบโดยจะปิดประกาศไว้ ณ สถานที่ และทางเว็บไซต์ข้างต้น

๙. การแต่งตั้ง

สำนักงานเขตวัฒนาจะแจ้งรายชื่อผู้ที่ได้รับการสรรหาในการรับสมัครเข้ารับการสรรหาครั้งนี้ให้สำนักอนามัยเพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตวัฒนา หากประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครหรือคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครไม่แต่งตั้งผู้ที่ได้รับการสรรหาเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการดังกล่าวไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตามให้ถือว่ากรรับสมัครเข้ารับการสรรหาครั้งนี้เป็นอันยกเลิก และผู้ที่ได้รับการสรรหาไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

๑๐. วาระการดำรงตำแหน่ง

ผู้ที่ได้รับการสรรหาในการสรรหาเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตวัฒนา ในครั้งนี้ มีวาระการดำรงตำแหน่งสี่ปีนับแต่วันที่แต่งตั้ง

ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานเขตวัฒนา โทร. ๐ ๒๓๘๑ ๗๙๓๔

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(นางสาวสุชีรา ศิลานนท์)
ผู้อำนวยการเขตวัฒนา

เอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศสำนักงานเขตวัฒนา
เรื่อง รับสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเขตวัฒนา

ใบสมัคร
เข้ารับการสรรหาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในเขตพื้นที่
เพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต
ที่มีวาระการดำรงตำแหน่งตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๕๗๑

ติดรูปถ่าย
๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว
บริเวณนี้ ๑ รูป

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง.....

เลขประจำตัวประชาชน

มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการสรรหาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในเขตพื้นที่ เพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการใน
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต

จึงขอส่งใบสมัครของข้าพเจ้ามายังผู้อำนวยการเขต.....

ส่วนที่ ๑ คุณสมบัติ

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามของการเป็นอนุกรรมการในคณะกรรมการกองทุน
หลักประกันสุขภาพเขต ดังนี้

๑.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบห้าปีบริบูรณ์

๑.๒ ลักษณะต้องห้าม

- (๑) ติดยาเสพติดให้โทษ
- (๒) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๓) เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ วิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
- (๔) ต้องคุมขังอยู่โดยหมายของศาลหรือคำสั่งที่ชอบด้วยกฎหมาย
- (๕) ต้องคำพิพากษาให้จำคุกและถูกคุมขังอยู่โดยหมายของศาล
- (๖) ได้รับหรือเคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่โทษสำหรับความผิดที่ได้
กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๗) เป็นบุคคลที่ถูกไล่ออก ปลดออก ให้ออก หรือเลิกจ้างเพราะทุจริตต่อหน้าที่ หรือถือว่ากระทำการ
ทุจริตและประพฤติมิชอบ

๑.๓ คุณสมบัติเฉพาะ

ความรู้ความเชี่ยวชาญ/ประสบการณ์การทำงาน	คุณสมบัติของผู้สมัคร
(๑) ด้านการแพทย์และสาธารณสุข	(๑) มีความรู้ความเชี่ยวชาญ หรือมีประสบการณ์
(๒) ด้านสังคมและการมีส่วนร่วม	การทำงานทางด้านใดด้านหนึ่ง ในเขตพื้นที่
(๓) ด้านอื่นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานกองทุน	(๒) เป็นผลงานการทำงานตามที่กำหนดไว้ (๑) ในเขตพื้นที่ เป็นที่ประจักษ์

ส่วนที่ ๒ ความรู้ความเชี่ยวชาญ/ประสบการณ์การทำงาน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะสมัครเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในเขตพื้นที่ โดยมีความรู้ความเชี่ยวชาญ หรือ มีประสบการณ์การทำงานด้านใดด้านหนึ่งดังต่อไปนี้ ในเขตพื้นที่ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องข้อความ โดยผู้สมัครแต่ละท่านสามารถสมัครได้เพียงด้านเดียวเท่านั้น)

- ด้านการแพทย์และสาธารณสุข
- ด้านสังคมและการมีส่วนร่วม
- ด้านอื่นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานกองทุน (ระบุ).....

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลประวัติ

๓.๑ ข้อมูลทั่วไป

- (๑) คำนำหน้าชื่อ.....
ชื่อ..... นามสกุล.....
- (๒) เกิดวันที่ เดือน..... พ.ศ. อายุปี
- (๓) สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก
 บ้าน ที่ทำงาน (ระบุ).....
เลขที่ หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่ (มือถือ) e-mail.....

๓.๒ ประวัติการศึกษา (เรียงจากวุฒิการศึกษาสูงสุดลงไปตามลำดับ)

- (๑) สาขา.....
- (๒) สาขา.....
- (๓) สาขา.....

๓.๓ ประวัติการทำงาน

(๑) หน้าที่การงานและความรับผิดชอบในปัจจุบัน

- ปัจจุบันปฏิบัติหน้าที่.....
- สถานที่ปฏิบัติงาน.....
- งานในความรับผิดชอบ.....

(๒) การปฏิบัติหน้าที่ในอดีต (โปรดระบุเฉพาะหน้าที่ที่สำคัญ)

ลำดับ	ปฏิบัติหน้าที่	องค์กร	ระยะเวลา การปฏิบัติหน้าที่
๑			
๒			
๓			

(๓) ประสบการณ์สำคัญ ซึ่งแสดงถึงการเป็นที่ยอมรับทางสังคม

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

(๔) ผลงานของข้าพเจ้าอันเป็นที่ประจักษ์ ดังเอกสารหลักฐานที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้ (สนับสนุนการสมัคร
ในสาขาที่เลือก)

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

ส่วนที่ ๔ วิสัยทัศน์ของข้าพเจ้าต่อการเป็นอนุกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต

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

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสารและหลักฐานมาพร้อมใบสมัคร ดังนี้

- รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่น ไม่สวมหมวก ขนาด ๑ หรือ ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานอื่นใดที่ทางราชการออกให้ พร้อมลงนามรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- เอกสารหลักฐานประกอบผลงานอันเป็นที่ประจักษ์ในเขตพื้นที่ที่สนับสนุนการสมัครในด้านนั้น
- อื่น (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกข้างต้นและเอกสารที่แนบมาพร้อมใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ หากมีข้อมูลใดเป็นเท็จหรือไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ถูกตัดสิทธิจากการเป็นผู้สมัครหรือผู้ถูกเสนอชื่อในครั้งนี้

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)	
เลขที่รับ	
วันที่รับ	เวลา.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ส่วนที่ ๕ การส่งใบสมัคร

ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานประกอบการรับสมัครทั้งหมด ถึงผู้อำนวยการเขตวัฒนา

- ส่งด้วยตนเอง ณ ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานเขตวัฒนา
- จัดส่งทางไปรษณีย์ มาที่ สำนักงานเขตวัฒนา เลขที่ ๑๐๐๐/๒๙-๓๔ อาคารลิเบอร์ตี้พลาซ่า ชั้น ๖-๘ ซอยสุขุมวิท ๕๕ (ทองหล่อ) ถนนสุขุมวิท แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๑๐ โดยถือว่า วัน เวลา ที่ประทับตราบนซองจดหมายของไปรษณีย์ต้นทาง เป็นวัน เวลา ที่ยื่นสมัคร

กำหนดปิดรับใบสมัครวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๐๐ น.

หมายเหตุ หากต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม สามารถติดต่อได้ที่ ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานเขตวัฒนา โทร. ๐ ๒๓๘๑ ๗๙๓๔