

แบบประวัติ  
พนักงานกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมดีเด่น

โปรตติดรูป  
ชุดสุภาพ  
ขนาด ๑.๕ นิ้ว

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ โปรดระบุ) .....

๒. หน่วยงาน.....จังหวัด.....  
เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
E-mail.....LINE ID.....Facebook.....

๓. เริ่มปฏิบัติงาน เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน (นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓).....ปี.....เดือน.....วัน

๔. พฤติกรรมที่แสดงให้เห็นชัดเจนในการครองตน การครองคน การครองงาน การปฏิบัติตามมาตรฐาน  
จริยธรรม โดยยกตัวอย่างพฤติกรรมประกอบให้เห็นเป็นที่ประจักษ์ (ข้อ ๔.๑ - ๔.๔ รวมความยาวไม่เกิน  
๓ หน้ากระดาษ A4 Font TH Sarabun PSK ขนาด ๑๖ ระยะขอบซ้าย ๓ ซม. ขวา ๒ ซม. บน ๒ ซม. ล่าง ๒ ซม.)

๔.๑ การครองตน : ท่านได้ปฏิบัติตามหลักธรรมของศาสนา ระเบียบวินัยและกฎหมาย และดำเนิน  
ชีวิตตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง หรือไม่ อย่างไรบ้าง พร้อมยกตัวอย่างพฤติกรรมประกอบ

.....

.....

๔.๒ การครองคน : ท่านมีความสามารถในการประสานสัมพันธ์ สร้างความเข้าใจอันดี ให้บริการด้วย  
ความเสมอภาค เป็นธรรม และสร้างความสามัคคีในที่ทำงาน/ชุมชน หรือไม่ อย่างไรบ้าง พร้อมยกตัวอย่าง  
พฤติกรรมประกอบ

.....

.....

๔.๓ การครองงาน : ท่านปฏิบัติงานทั้งในและนอกหน้าที่ด้วยความสม่ำเสมอ เต็มใจ ขยันหมั่นเพียร  
มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ จนมีผลงานปรากฏดีเด่นเป็นประโยชน์ต่อราชการและสังคม หรือไม่ อย่างไรบ้าง  
พร้อมยกตัวอย่างพฤติกรรมประกอบ

.....

.....

๔.๔ การปฏิบัติตามมาตรฐานทางจริยธรรม : ท่านได้ปฏิบัติตามมาตรฐานทางจริยธรรมข้าราชการ  
พลเรือน ตามพระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อใดบ้าง โปรดอธิบายพร้อมยกตัวอย่าง  
พฤติกรรมประกอบ

.....

.....

๕. ผลงานดีเด่น/ผลงานที่ได้รับรางวัล ผลงานที่เป็นประโยชน์ต่อราชการและสังคม (จำนวน ๑ – ๒ ผลงาน พร้อมเขียนอธิบายรายละเอียดให้ชัดเจน ความยาวไม่เกิน ๒ หน้ากระดาษ A4 โดยนับรวมลงลายมือชื่อ (Font TH Sarabun PSK ขนาด ๑๖ ระยะขอบซ้าย ๓ ซม. ขวา ๒ ซม. บน ๒ ซม. ล่าง ๒ ซม.)

ผลงานที่ ๑

.....  
.....

ผลงานที่ ๒

.....  
.....

๖. รางวัล/ประกาศเกียรติคุณที่ได้รับในหน่วยงาน ชุมชน ประเทศ หรือนานาชาติ (พร้อมแนบสำเนา ประกาศเกียรติคุณ หรือสำเนาภาพถ่ายที่เกี่ยวข้อง)

.....  
.....

๗. ฐานความดีที่ยึดถือเป็นหลักในการปฏิบัติงาน (ความยาวไม่เกิน ๑ บรรทัด)

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริง

(ลงชื่อ) ..... เจ้าของประวัติ  
( ..... )

ตำแหน่ง .....  
...../...../.....

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับรอง  
( ..... )

ตำแหน่ง .....  
...../...../.....

หมายเหตุ

๑. ผู้รับรอง คือ พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด/หัวหน้าหน่วยงานระดับผู้อำนวยการสำนัก หรือเทียบเท่า
๒. ผู้ที่สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นพนักงานกองทุนฯ ดีเด่น ต้องจัดทำ Infographic แนะนำตนเอง ๑ หน้า