



สำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร จังหวัดกาญจนบุรี

เลขที่ ๒๑ ขอย ๒๒ ถนนแสงชูโต ตำบลปากแพรก อำเภอเมืองกาญจนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี ๗๑๐๐ โทร ๐-๓๔๕๑-๕๓๒๓

ที่ กฟก.กจ.๐๑๐๐/ว.๐๒๒๕

๘ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครและการรับเสนอชื่อบุคคลเพื่อคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่ง
อนุกรรมการกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรจังหวัด

เรียน สำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดกาญจนบุรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศสำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร เรื่อง การรับสมัครและการรับ
เสนอชื่อบุคคลเพื่อคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร
จังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัคร/เสนอชื่อรับคัดเลือกเป็นอนุกรรมการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร ได้มีประกาศรับสมัครและการรับเสนอชื่อ
บุคคลเพื่อคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรจังหวัด ตั้งแต่วันที่
๙-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ตามวันและเวลาราชการ

เพื่อให้บุคคลที่สนใจและมีคุณสมบัติตรงตามประกาศดังกล่าว ได้ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง หรือ
องค์กรเกษตรกร ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ องค์กรเอกชน ซึ่งมีที่ตั้งอยู่ในจังหวัดกาญจนบุรี
เป็นผู้เสนอชื่อบุคคลเข้าสมัคร สำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรสาขาจังหวัดกาญจนบุรี จึงขอส่ง
สำเนาประกาศสำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร เรื่อง การรับสมัครและการรับเสนอชื่อบุคคลเพื่อ
คัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรจังหวัด มาขอร้องเพื่อขอความ
อนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจได้รับทราบโดยทั่วกัน และสามารถยื่นใบสมัครได้ ณ สำนักงานกองทุนฟื้นฟู
และพัฒนาเกษตรกรสาขาจังหวัดกาญจนบุรี เลขที่ ๒๑ ขอย ๒๒ ถนนแสงชูโต ตำบลปากแพรก อำเภอเมือง
จังหวัดกาญจนบุรี โทรศัพท์ ๐๓๔-๕๑๕๓๒๓ ตามวันและเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววิภา มหันตมรรค)

หัวหน้าสำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร
สาขาจังหวัดกาญจนบุรี

สำนักงานกองทุนฟื้นฟูฯ จังหวัดกาญจนบุรี
โทร/โทรสาร ๐-๓๔๕๑-๕๓๒๓



ประกาศและใบสมัคร



ประกาศสำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร
เรื่อง การรับสมัครและการรับเสนอชื่อบุคคลเพื่อคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่ง
อนุกรรมการกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรจังหวัด
พ.ศ. ๒๕๖๗

เพื่อให้ได้มาซึ่งอนุกรรมการกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรจังหวัด ตามระเบียบคณะกรรมการ
กองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร ว่าด้วยการกระจายอำนาจการบริหาร พ.ศ. ๒๕๕๖ ประกอบกับประกาศสำนักงาน
กองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาบุคคลเพื่อคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการ
กองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรจังหวัดที่ คณะกรรมการบริหารกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร
ให้ความเห็นชอบในคราวประชุมครั้งที่ ๒๘/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๗

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๕ แห่งพระราชบัญญัติกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร พ.ศ. ๒๕๔๒
และระเบียบคณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร ว่าด้วยการกระจายอำนาจการบริหาร พ.ศ. ๒๕๕๖ ข้อ ๔
และข้อ ๘ สำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรจึงออกประกาศสำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร
เรื่อง การรับสมัครและการรับเสนอชื่อบุคคลเพื่อคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร
จังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังต่อไปนี้

๑. วิธีการรับสมัครและการรับเสนอชื่อบุคคลเพื่อคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการกองทุนฟื้นฟู
และพัฒนาเกษตรกรจังหวัด

(๑) สมัครด้วยตัวเอง

(๒) องค์กรเกษตรกรที่ขึ้นทะเบียนต่อสำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรในเขตจังหวัดเสนอชื่อ

(๓) ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรเอกชน ซึ่งมีที่ตั้งอยู่ในจังหวัดนั้น ๆ

เสนอชื่อ

(๔) ให้ใช้แบบฟอร์มใบสมัครหรือใบเสนอชื่อเพื่อคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการกองทุนฟื้นฟู
และพัฒนาเกษตรกรจังหวัด ตามท้ายประกาศนี้

๒. หลักฐานประกอบ

(๑) ใบสมัคร

จำนวน ๑ ชุด

(๒) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด ๑ ๑/๒ นิ้ว x ๒ นิ้ว

จำนวน ๑ ชุด

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

จำนวน ๑ ชุด

(๔) สำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน ๑ ชุด

(๕) รายงานการประชุมคณะกรรมการองค์กรเกษตรกรที่มีมติมอบหมาย หรือหนังสือมอบหมาย
จากหน่วยงาน (ในกรณีที่ไม่เป็นประธานองค์กร หรือ หัวหน้าหน่วยงานหรือส่วนงาน) จำนวน ๑ ชุด

(๖) กรณีข้าราชการ หรือพนักงานของรัฐ ให้ใช้บัตรประจำตัวข้าราชการหรือพนักงานของรัฐหรือ
หนังสือรับรองการเป็นข้าราชการหรือพนักงานของรัฐจากหน่วยงานที่สังกัด จำนวน ๑ ชุด

/๓. กำหนด...

๓. กำหนดวันเวลารับสมัครและสถานที่รับสมัคร

(๑) ประกาศรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๙-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ เว้นวันหยุดราชการ

(๒) ใ้ยื่นใบสมัครหรือเสนอชื่อ ณ สำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรสาขาจังหวัดตามที่อยู่ขององค์กรเกษตรกร หน่วยงานภาคเอกชนและส่วนราชการในจังหวัดนั้น ๆ

๔. กำหนดวันเวลาสรรหาและแต่งตั้ง

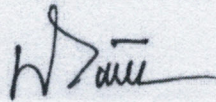
(๑) ให้สำนักงานสาขาจังหวัด สรุปรายชื่อ ผู้สมัคร หรือถูกเสนอชื่อพร้อมเอกสาร ประกอบการรับสมัครเท่ากับจำนวนผู้แทนเกษตรกรในเขตภูมิภาคนั้น ๆ ให้กับสำนักกิจการสาขาภูมิภาค วันที่ ๑-๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เว้นวันหยุดราชการ

(๒) คณะทำงานสรรหาที่คณะกรรมการบริหารแต่งตั้งดำเนินการสรรหาผู้แทนภาคราชการ/ภาคเอกชน วันที่ ๗-๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เว้นวันหยุดราชการ

(๓) คณะทำงานสรรหาที่คณะกรรมการบริหารแต่งตั้งดำเนินการสรรหาผู้แทนองค์กรเกษตรกร วันที่ ๑๑-๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

(๔) เสนอรายชื่อผู้ได้รับการสรรหาให้คณะกรรมการบริหารกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร เห็นชอบและลงนามแต่งตั้งต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายสไกร พิมพ์บึง)

เลขาธิการสำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร



ใบสมัคร/เสนอชื่อรับคัดเลือกเป็นอนุกรรมการ
กองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรจังหวัด.....

รูปถ่ายขนาด
1.5 นิ้ว x 2 นิ้ว

๑. ตำแหน่งอนุกรรมการจังหวัดที่สมัคร

- ผู้แทนองค์กรเกษตรกร ผู้แทนภาคราชการ ผู้แทนภาคเอกชน
 ส่งใบสมัครด้วยตนเอง โดยการเสนอชื่อของบุคคลหรือหน่วยงาน

๒. ข้อมูลส่วนตัวผู้สมัครหรือถูกเสนอชื่อ

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....บัตรประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....

ภูมิลำเนาตามบัตรประชาชน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ติดต่อได้

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....email.....

๓. วุฒิการศึกษา (ให้ระบุสาขาวิชาทุกสาขาตามวุฒิการศึกษา เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาสรรหา)

- ประถมศึกษา มัธยมศึกษา ปวช.สาขา..... ปวส.สาขา.....
ปริญญาตรี สาขา..... ปริญญาโท สาขา.....
ปริญญาเอก สาขา.....
 อื่นๆ

๔. สถานะ

ผู้แทนองค์กรเกษตรกร

- ประธานองค์กรเกษตรกร สมาชิกองค์กรเกษตรกรที่ได้รับมอบหมายให้เป็นตัวแทน

ชื่อองค์กร.....

รหัสองค์กร.....ที่ตั้งองค์กร.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....email.....

ผู้แทนภาคราชการ / ภาคเอกชน

- หัวหน้าส่วนงาน ผู้แทนที่หัวหน้าส่วนงานมอบหมาย

ตำแหน่ง.....ชื่อหน่วยงาน.....

ที่ตั้งสำนักงานเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....email.....

/๕. ความรู้...

๕. ความรู้ความเชี่ยวชาญพิเศษ

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

๖. ประสบการณ์การทำงาน

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

๗. คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีความสมบัติครบถ้วนตามประกาศ หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาเพื่อคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๗ และขอยืนยันว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ในการนี้ได้ส่งเอกสารประกอบใบสมัคร ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน ขาดเอกสารดังนี้

.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัครเพื่อคัดเลือกอนุกรรมการจังหวัด

...../...../.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้เสนอชื่อบุคคลเพื่อคัดเลือกอนุกรรมการจังหวัด

...../...../.....

ใบสมัครเลขที่...

X

.....

ใบสมัครเลขที่.....

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

ได้รับใบสมัครรับเลือกเป็นอนุกรรมการกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรจังหวัดของผู้สมัคร/ผู้เสนอชื่อข้างต้นเรียบร้อยแล้ว ในการนี้ได้รับเอกสารประกอบใบสมัคร ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน ขาดเอกสารดังนี้

.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

...../...../.....



แบบยืนยันการรับเอกสาร

๑. ผู้แทนองค์กรเกษตรกร

- สํานาบัตรประชาชน
- สํานาทะเบียนบ้าน
- หนังสือมอบหมายจากองค์กรเกษตรกรหรือรายงานการประชุมคณะกรรมการองค์กรเกษตรกร ซึ่งมีมติมอบหมาย (กรณีไม่ใช่ประธานองค์กรเกษตรกร)
- หนังสือรับรององค์กรเกษตรกร (หัวหน้าสำนักงานสาขาจังหวัดตรวจสอบและออกหนังสือรับรองได้)

๒. ผู้แทนภาคราชการ

- สํานาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือพนักงานของรัฐ
- สํานาทะเบียนบ้าน
- หนังสือมอบหมายของหน่วยงาน (กรณีที่ไม่ได้เป็นหัวหน้าส่วนงานหรือหน่วยงานนั้นๆ)

๓. ผู้แทนภาคเอกชน

- สํานาบัตรประชาชน
- สํานาทะเบียนบ้าน
- หนังสือมอบหมายของหน่วยงานภาคเอกชน (กรณีที่ไม่ได้เป็นประธานหรือผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานนั้นๆ)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สำนักงานสาขาจังหวัด.....ได้รับเอกสาร

- ครบถ้วน
- ไม่ครบถ้วน โดยขาด.....
ซึ่งได้แจ้งให้ผู้สมัครหรือผู้เสนอชื่อทราบแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเอกสาร
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้สมัครหรือผู้เสนอชื่อ
(.....)