



# สำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร สาขาจังหวัดนครสวรรค์

อาคารพาณิชย์เลขที่ ๙๙๙/๑๕-๑๖ หมู่ที่ ๖ ตำบลหนองปลิง อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์

โทร. ๐๕๖-๐๐๙๕๓๗-๘  
**สำนักงานเกษตรและสหกรณ์**  
**จังหวัดนครสวรรค์**  
 รับที่ 1534  
 วันที่ ๒๖ ก.ย. ๒๕๖๗  
 เวลา.....น.

ที่ กฟก.นว.๐๑๐๐/ว.๐๔๗๗

๒๕ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครและการรับเสนอชื่อเพื่อคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่ง  
อนุกรรมการกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรจังหวัดนครสวรรค์

เรียน เกษตรและสหกรณ์จังหวัดนครสวรรค์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. ประกาศสำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๗ เรื่อง การรับสมัครและการรับเสนอชื่อบุคคลเพื่อคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรจังหวัด จำนวน ๒ แผ่น
  ๒. ใบสมัคร/เสนอชื่อรับคัดเลือกเป็นอนุกรรมการ จำนวน ๒ แผ่น
  ๓. แบบยืนยันการรับเอกสาร จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยคณะกรรมการบริหารกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร ได้มีมติในคราวประชุมครั้งที่ ๒๘/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ เห็นชอบให้ดำเนินการสรรหาอนุกรรมการกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร ๗๗ จังหวัด พร้อมทั้งประกาศหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาเพื่อคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรจังหวัด พ.ศ.๒๕๖๗ ผู้ที่สนใจและมีคุณสมบัติตามประกาศสามารถยื่นใบสมัคร ได้ที่สำนักงานสาขาจังหวัดนครสวรรค์ ในระหว่างวันที่ ๙ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ เพื่อเสนอรายชื่อคัดเลือกเป็นคณะอนุกรรมการจังหวัด ต่อไป

ในการนี้ สำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร สาขาจังหวัดนครสวรรค์ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากหน่วยงานท่าน ประชาสัมพันธ์การรับสมัครและการรับเสนอชื่อเพื่อคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร สาขาจังหวัดนครสวรรค์ เพื่อให้ผู้ที่สนใจทราบโดยทั่วกัน ทั้งนี้ สำนักงานฯ ได้แนบประกาศและรายละเอียดต่างๆ มาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเผยแพร่ข่าวสารประชาสัมพันธ์และขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

เวียงหน กษ.หนว

- กลุ่มยุทธศาสตร์พัฒนาการเกษตร
- กลุ่มช่วยเหลือเกษตรกรและโครงการพิเศษ
- กลุ่มสารสนเทศการเกษตร ประชาสัมพันธ์
- ฝ่ายบริหารทั่วไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางทิพวรรณ เกตุหนู)

หัวหน้าสำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร

สาขาจังหวัดนครสวรรค์

(นางสาวศรัญญา สิงห์บุตร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ทาม/ตีพิมพ์  
 กิติน

สำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร สาขาจังหวัดนครสวรรค์

โทร. ๐๕๖-๐๐๙๕๓๗-๘

โทรสาร ๐๕๖-๐๐๙๕๓๗-๘ (นางอภาพร พุมสุคันธรส)

หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

(นางภัทรกร บุญอวบ)

เกษตรและสหกรณ์จังหวัดนครสวรรค์



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. ๒๕๕๒  
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) ให้อื่นใบสมัครหรือเสนอชื่อ ณ สำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรรมสาขาจังหวัดตามที่อยู่ขององค์กรเกษตรกร 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) เสนอรายชื่อผู้ได้รับการสรรหาให้คณะกรรมการบริหารกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรรมเห็นชอบและลงนามแต่งตั้งต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายสไกร พิมพ์บึง)

เลขาธิการสำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรรม



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 เป็นผู้มีความสมัครใจครบถ้วนตามประกาศ หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาเพื่อคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งอนุกรรมการกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๗ และขอยืนยันว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ในการนี้ได้ส่งเอกสารประกอบใบสมัคร  ครบถ้วน  ไม่ครบถ้วน ขาดเอกสารดังนี้

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ผู้สมัครเพื่อคัดเลือกอนุกรรมการจังหวัด  
...../...../.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
ผู้เสนอชื่อบุคคลเพื่อคัดเลือกอนุกรรมการจังหวัด  
...../...../.....

ใบสมัครเลขที่...



.....

ใบสมัครเลขที่.....

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....  
ได้รับใบสมัครรับเลือกเป็นอนุกรรมการกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกรจังหวัดของผู้สมัคร/ผู้เสนอชื่อข้างต้นเรียบร้อยแล้ว ในการนี้ได้รับเอกสารประกอบใบสมัคร  ครบถ้วน  ไม่ครบถ้วน ขาดเอกสารดังนี้

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร  
...../...../.....



แบบยืนยันการรับเอกสาร

๑. ผู้แทนองค์กรเกษตรกร

- สำนักบัตรประชาชน
- สำนักทะเบียนบ้าน
- หนังสือมอบหมายจากองค์กรเกษตรกรหรือรายงานการประชุมคณะกรรมการองค์กรเกษตรกร ซึ่งมีมติมอบหมาย (กรณีไม่ใช่ประธานองค์กรเกษตรกร)
- หนังสือรับรององค์กรเกษตรกร (หัวหน้าสำนักงานสาขาจังหวัดตรวจสอบและออกหนังสือรับรองได้)

๒. ผู้แทนภาคราชการ

- สำนักบัตรประจำตัวข้าราชการหรือพนักงานของรัฐ
- สำนักทะเบียนบ้าน
- หนังสือมอบหมายของหน่วยงาน (กรณีที่ไม่ได้เป็นหัวหน้าส่วนงานหรือหน่วยงานนั้นๆ)

๓. ผู้แทนภาคเอกชน

- สำนักบัตรประชาชน
- สำนักทะเบียนบ้าน
- หนังสือมอบหมายของหน่วยงานภาคเอกชน (กรณีที่ไม่ได้เป็นประธานหรือผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานนั้นๆ)

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

- ครบถ้วน
- ไม่ครบถ้วน โดยขาด.....  
ซึ่งได้แจ้งให้ผู้สมัครหรือผู้เสนอชื่อทราบแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเอกสาร  
(.....)

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