

สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา
เลขรับ
วันที่
เวลาน.

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แต่งตั้งผู้ช่วยดำเนินงานของสมาชิกวุฒิสภา

เรียน เลขาธิการวุฒิสภา

ข้าพเจ้า.....สมาชิกวุฒิสภา หมายเลข

ได้เสนอแต่งตั้ง ยศ/นาย/นาง/นางสาว.....

เป็นผู้ช่วยดำเนินงานฯ คนที่..... โดยขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป ไม่มีลักษณะต้องห้าม และมีประสบการณ์เกี่ยวกับงานที่อยู่ในหน้าที่ตามประกาศวุฒิสภา เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการแต่งตั้งบุคคล เพื่อปฏิบัติงานให้แก่สมาชิกวุฒิสภา ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ ดังนี้

๑. มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามข้อ ๓
๒. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งอย่างใดอย่างหนึ่ง ตามข้อ ๖ ดังนี้

สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทขึ้นไป หรือ

สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีขึ้นไป และเคยปฏิบัติงานหรือประสานงานทางด้านการเมืองมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี หรือ

ได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) และเคยปฏิบัติหรือประสานงานทางด้านการเมืองมาแล้วไม่น้อยกว่า ๔ ปี หรือ

การเมืองมาแล้วไม่น้อยกว่า ๔ ปี หรือ

ได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) และเคยปฏิบัติหรือประสานงานทางด้านการเมืองมาแล้วไม่น้อยกว่า ๕ ปี หรือ

มาแล้วไม่น้อยกว่า ๕ ปี หรือ

สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ตามหลักสูตรของกระทรวงศึกษาธิการ) และเคยปฏิบัติหรือประสานงานทางด้านการเมืองมาแล้วไม่น้อยกว่า ๗ ปี

และเคยปฏิบัติหรือประสานงานทางด้านการเมืองมาแล้วไม่น้อยกว่า ๗ ปี

ทั้งนี้ บุคคลที่ข้าพเจ้าเสนอแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าวข้างต้นไม่ได้ดำรงตำแหน่งผู้เชี่ยวชาญประจำตัวสมาชิกวุฒิสภา ผู้ชำนาญการประจำตัวสมาชิกวุฒิสภาของข้าพเจ้า และบุคคลดังกล่าวไม่ใช่ผู้ปฏิบัติงานให้แก่สมาชิกวุฒิสภาคณอื่นในตำแหน่งอื่นได้อีก

ในการนี้ ขอให้สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา แต่งตั้งบุคคลดังกล่าวเป็นผู้ช่วยดำเนินงานฯ ของข้าพเจ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. เป็นต้นไป

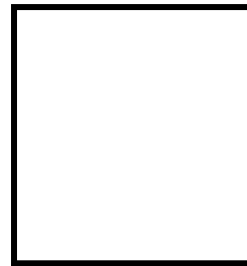
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

สมาชิกวุฒิสภา หมายเลข.....



ใบรายงานตัว

ผู้ช่วยดำเนินงานของประจำตัวสมาชิกวุฒิสภา

(ระบุชื่อ สมาชิกวุฒิสภา).....

ข้อมูลส่วนตัว

๑. คำนำหน้าชื่อ..... ชื่อ..... ชื่อสกุล.....
(ภาษาไทย)

๒. Title..... Firstname..... Lastname.....
(English)

๓. เลขบัตรประจำตัวประชาชน ____ -- ____ -- ____ -- ____ -- ____ -- ____

๔. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

๕. สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

๖. สถานที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

คุณสมบัติตามตำแหน่งและการประกอบอาชีพ

- ต้องไม่เป็นข้าราชการรัฐสภาสามัญ พนักงานราชการ หรือลูกจ้างของส่วนราชการสังกัดรัฐสภา
- ปัจจุบันประกอบอาชีพ (โปรดระบุ).....
หน่วยงาน/บริษัท.....

ประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทขึ้นไป (โปรดระบุวุฒิการศึกษา)

วุฒิการศึกษา.....สถาบันการศึกษา.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

จำนวน.....ปี ตั้งแต่ พ.ศ. ถึง พ.ศ.

สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีขึ้นไป (โปรดระบุวุฒิการศึกษา)

วุฒิการศึกษา.....สถาบันการศึกษา.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

และเคยปฏิบัติหรือประสานงานทางด้านการเมืองมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปี

(โปรดระบุประสบการณ์).....

จำนวน.....ปี ตั้งแต่ พ.ศ. ถึง พ.ศ.

สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) (โปรดระบุวุฒิการศึกษา)

วุฒิการศึกษา.....สถาบันการศึกษา.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

.....

และเคยปฏิบัติหรือประสานงานทางด้านการเมืองมาแล้วไม่น้อยกว่าสี่ปี

(โปรดระบุประสบการณ์).....

จำนวน.....ปี ตั้งแต่ พ.ศ. ถึง พ.ศ.

สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) (โปรดระบุวุฒิการศึกษา)

วุฒิการศึกษา.....สถาบันการศึกษา.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

และเคยปฏิบัติหรือประสานงานทางด้านการเมืองมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปี

(โปรดระบุประสบการณ์).....

จำนวน.....ปี ตั้งแต่ พ.ศ. ถึง พ.ศ.

สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการ) (โปรดระบุวุฒิการศึกษา)

วุฒิการศึกษา.....สถาบันการศึกษา.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

และเคยปฏิบัติหรือประสานงานทางด้านการเมืองมาแล้วไม่น้อยกว่าเจ็ดปี

(โปรดระบุประสบการณ์).....

จำนวน.....ปี ตั้งแต่ พ.ศ. ถึง พ.ศ.

ข้าพเจ้าได้ส่งเอกสาร และหลักฐานพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง แนบมาพร้อมนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาบัตรข้าราชการ (กรณีมียศ)
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล (ถ้ามี)
- สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีนามสกุลไม่ตรงกับวุฒิการศึกษาสำเนาคุณวุฒิการศึกษา)
- สำเนาวุฒิการศึกษาสำเนาคุณวุฒิการศึกษา
- ใบรับรองแพทย์ที่มีอายุไม่เกินหกเดือน (ตัวจริง)
- รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตา ขนาด ๓ x ๔ ซม. จำนวน ๒ รูป (ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน)

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....
(.....)
สมาชิกวุฒิสภา หมายเลข.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ ข้อมูลประวัติในส่วนนี้จะนำไปเป็นข้อมูลสำหรับการปฏิบัติราชการ ติดต่อสื่อสาร และการจัดทำเอกสารเผยแพร่



นโยบายการคุ้มครอง
ข้อมูลส่วนบุคคล

อาทิเช่น หนังสือทำเนียบ รวมทั้งการเผยแพร่ทางเว็บไซต์และหน่วยงานราชการที่ขอข้อมูลประวัติสมาชิกฯ (ปฏิบัติตาม พ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540 หมวด 3 มาตรา 23 และมาตรา 24 และ พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562) สำนักงานจะเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลจากการที่ท่านเป็นผู้ให้ข้อมูลนั้นกับสำนักงานโดยตรง เช่น การแสดงตนและรายงานตัวเพื่อเข้ารับตำแหน่ง การสมัครสอบคัดเลือก สอบแข่งขัน การทำแบบสำรวจหรือช่องทางให้บริการอื่นที่ควบคุมดูแลโดยสำนักงาน หรือเมื่อท่านติดต่อสื่อสารกับสำนักงาน เว้นแต่บางกรณีสำนักงานอาจได้รับข้อมูลส่วนบุคคลของท่านจากบุคคลที่สาม โดยสำนักงานเชื่อโดยสุจริตว่าบุคคลที่สามดังกล่าวมีสิทธิเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของท่านและเปิดเผยกับสำนักงาน และสำนักงานจะเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลเท่าที่จำเป็น และใช้ข้อมูลดังกล่าวตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด ซึ่งเป็นวัตถุประสงค์ที่ชอบด้วยกฎหมาย หรือเป็นการดำเนินการตามข้อกำหนดทางกฎหมายที่ให้สำนักงานต้องจัดเก็บข้อมูลดังกล่าว