



## ประกาศ

สภกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด

ที่ ๖๖ /2560

เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อสรรหาเป็นผู้จัดการ สอ.กฟภ.

\*\*\*\*\*

ด้วยสภกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลที่มีความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์เกี่ยวกับการดำเนินงานสภกรณ์ออมทรัพย์ เพื่อแต่งตั้งดำรงตำแหน่งผู้จัดการ ดังรายละเอียด ดังนี้

1. ตำแหน่งผู้จัดการ จำนวน 1 อัตรา อัตราเงินเดือนตามประสบการณ์
2. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร
  - 2.1 มีสัญชาติไทย
  - 2.2 มีอายุไม่ต่ำกว่าสี่สิบห้าปี แต่ไม่เกินหกสิบสองปีบริบูรณ์
  - 2.3 ผู้สมัครต้องมีประสบการณ์เกี่ยวกับการดำเนินงานสภกรณ์ออมทรัพย์ เช่น เป็นหรือเคยเป็น คณะกรรมการดำเนินการ ผู้ตรวจสอบกิจการ ที่ปรึกษา หรือคณะทำงาน เป็นต้น
  - 2.4 ต้องเป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย
  - 2.5 ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของ โรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและแสดงอาการของโรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
  - 2.6 ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี
  - 2.7 ไม่เคยรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก หรือรอลงอาญา หรือรอการกำหนดโทษ เว้นแต่ความผิดลหุโทษ หรือความผิดอันได้กระทำโดยประมาท
  - 2.8 ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ องค์กร หรือหน่วยงานของรัฐ หรือเอกชนฐานทุจริตต่อหน้าที่
  - 2.9 ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัวจนเกินความสามารถในการชำระหนี้
  - 2.10 ไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลาย
  - 2.11 ไม่เคยถูกให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการดำเนินการ หรือผู้จัดการ หรือมีคำวินิจฉัยเป็นที่สุดให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการดำเนินการหรือผู้จัดการ
  - 2.12 ไม่เคยถูกที่ประชุมใหญ่มีมติให้ถอดออกจากตำแหน่งกรรมการดำเนินการ เพราะเหตุทุจริตต่อหน้าที่

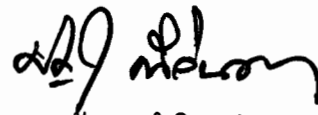
- 2.13 ไม่เคยผิดนัดชำระหนี้เงินงวดกับสหกรณ์ไม่ว่าเงินต้นหรือดอกเบี้ยโดยเจตนา
  - 2.14 ไม่มีผลประโยชน์อื่น ๆ เกี่ยวข้องกับกิจการหรือการลงทุนของสหกรณ์นอกเหนือจากสิทธิประโยชน์ของสมาชิกโดยทั่วไปที่จะพึงได้รับ โดยทางตรงหรือทางอ้อม
  - 2.15 กรณีเป็นเจ้าของที่แห่งสหกรณ์ หรือเป็นกรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการ หรือที่ปรึกษา หรือคณะทำงาน หากได้รับการคัดเลือกต้องลาออกจากตำแหน่งนั้น ให้เสร็จสิ้นสมบูรณ์ก่อนรับตำแหน่ง
3. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้
    - 3.1 สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีในสาขาเศรษฐศาสตร์ / การบัญชี การเงิน หรือปริญญาโท บริหารธุรกิจ (MBA)
    - 3.2 เคยเป็นพนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค ระดับตั้งแต่ผู้อำนวยการฝ่ายขึ้นไป หรือเทียบเท่า
    - 3.3 เคยดำรงตำแหน่งผู้จัดการ หรือ รองผู้จัดการ ในสหกรณ์นี้มาแล้วไม่น้อยกว่าสามปี
    - 3.4 เคยดำรงตำแหน่งผู้จัดการ หรือรองผู้จัดการ สหกรณ์อื่นที่มีสินทรัพย์เกินกว่า 5,000 ล้านบาท มาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปี กรณีสหกรณ์นั้น ไม่มีตำแหน่งรองผู้จัดการ จะต้องเคยดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้ช่วยผู้จัดการมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปี
  4. กำหนดวันรับสมัคร  
รับสมัครตั้งแต่วันจันทร์ที่ 13 พฤศจิกายน 2560 จนถึงวันศุกร์ที่ 24 พฤศจิกายน 2560
  5. เอกสารประกอบการยื่นใบสมัคร
    - 5.1 ใบสมัครตามแบบของสหกรณ์ฯ
    - 5.2 รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป
    - 5.3 หลักฐานแสดงคุณวุฒิ สำเนาใบปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองว่าได้สำเร็จการศึกษามาแล้ว และสำเนาแสดงผลการเรียน (Transcript)
    - 5.4 หลักฐานแสดงการผ่านงานโดยละเอียด
    - 5.5 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน
    - 5.6 ใบรับรองแพทย์ของแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ซึ่งรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีอนามัยสมบูรณ์ ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ ทั้งไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง
  6. ทดสอบความรู้และความเหมาะสมกับ สอ.กฟภ.
    - 6.1 ผู้สมัครจัดทำแผนการบริหาร สอ.กฟภ.
    - 6.2 นำเสนอแผนบริหาร สอ.กฟภ. และแสดงวิสัยทัศน์ ในการบริหารจัดการ และพัฒนาทั้งระยะสั้น 1 ปี และระยะยาว 5 ปี  
ผลการพิจารณาของคณะกรรมการดำเนินการถือเป็นข้อยุติ
  7. ค่าธรรมเนียมการสมัคร  
ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องชำระค่าธรรมเนียมการสมัครคนละ 100 บาท โดยยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ณ ที่ทำการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด

8. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดการคัดเลือก

สหกรณ์ฯ จะตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัคร หากมีคุณสมบัติครบถ้วน และเหมาะสม จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบคัดเลือกในวันจันทร์ที่ 27 พฤศจิกายน 2560 สำหรับ วัน เวลา และสถานที่ทดสอบความรู้ จะแจ้งให้ทราบต่อไป

ผู้สนใจติดต่อขอรับใบสมัครและสอบถามรายละเอียดได้ที่ทำการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงาน การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด อาคาร 3 ชั้น 1 เลขที่ 200 ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร โทร. 0-2953-1201-6 ต่อ 710-712 (ในวันและเวลาราชการ) หรือดาวน์โหลดใบสมัครทาง เว็บไซต์ [www.peacoop.or.th](http://www.peacoop.or.th)

ประกาศ ณ วันที่ 9 พฤศจิกายน 2560



(นายบัญชา คำจินดา)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด



รูปถ่ายครึ่งตัว  
(ทำปกติไม่สวมหมวก)  
ขนาด 2 นิ้ว

ใบสมัครงาน

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จำกัด  
(ผู้สมัครต้องกรอกข้อความในใบสมัครด้วยลายมือตนเอง)

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

รายละเอียดส่วนบุคคล	1	ชื่อ.....นามสกุล.....เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง
	2	เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
	3	เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี..... เดือน.....
	4	สถานที่เกิดบ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... อยู่ในเขตท้องที่สถานีตำรวจ.....
	5	ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... อยู่ในเขตท้องที่สถานีตำรวจ.....
	6	เป็นบ้านของใคร(นามเจ้าของบ้าน)..... เกี่ยวข้องเป็น..... อยู่มาประมาณ..... ปี
	7	มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านหลังนี้ถูกต้อง <input type="checkbox"/> แล้ว <input type="checkbox"/> ยัง บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่..... ออกให้ ณ อำเภอ..... จังหวัด.....
	8	ชื่อและที่อยู่หรือสถานที่ของบุคคลที่จะติดต่อได้ทันที..... ..... โทรศัพท์.....
	9	ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรสแล้ว <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่ <input type="checkbox"/> หย่ากันแล้ว <input type="checkbox"/> เป็นหม้าย
	10	อุปสมบท <input type="checkbox"/> แล้ว <input type="checkbox"/> ยัง
	11	เคยต้องโทษ <input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย ถ้าเคยต้องโทษฐาน.....
	12	มีภาระหนี้สิน <input type="checkbox"/> หนี้นอกระบบจำนวน..... บาท <input type="checkbox"/> หนี้ธนาคารและหรือหนี้บัตรเครดิต(ระบุ)..... <input type="checkbox"/> หนี้อื่น ๆ ระบุ.....
ครอบครัว	13	บิดาชื่อ..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ..... ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลจาก.....
	14	มารดาชื่อ..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ..... ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลจาก.....
	15	สามีหรือภรรยาชื่อ..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ..... ทะเบียนสมรสออกให้ ณ อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลจาก.....
	16	บุตรชื่อ 1..... อายุ..... ปี อาชีพ..... 2..... อายุ..... ปี อาชีพ..... 3..... อายุ..... ปี อาชีพ.....
	17	จำนวนผู้ที่อยู่ในความอุปการะ..... คน อายุแต่ละคน..... ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

การศึกษา	18	ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	จำนวนปี ของการศึกษา	ระยะปีการศึกษา		ประกาศนียบัตร หรือปริญญาที่ได้รับ	วิชาที่ชำนาญ	
		ประถมศึกษา			จาก พ.ศ.	ถึง พ.ศ.			
		มัธยมศึกษา							
		ประกาศนียบัตร ปริญญาตรี							
		ปริญญาโท ปริญญาเอก							
พันธุศาสตร์	19	ผ่านการคัดเลือกทหาร <input type="checkbox"/> แล้ว <input type="checkbox"/> ยัง ถ้าคัดเลือกแล้ว <input type="checkbox"/> ต้องเป็น <input type="checkbox"/> ไม่ต้องเป็น สังกัดกรม.....ตั้งแต่..... ถ้ายังไม่ได้คัดเลือกต้องไปรับการคัดเลือกในปี พ.ศ..... ขณะนี้อยู่ในระหว่าง <input type="checkbox"/> ลาพัก <input type="checkbox"/> ประจำการ <input type="checkbox"/> กองเกิน <input type="checkbox"/> กองหนุน ขณะรับราชการทหารได้รับการฝึกให้มีความรู้พิเศษอะไร.....							
ประวัติการทำงาน	20	เคยทำงานมาแล้วหรือไม่ <input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> ออกแล้ว <input type="checkbox"/> ยังทำอยู่							
	21	ชื่อสถานที่ทำงาน	โทรศัพท์	ชื่อผู้บังคับบัญชา หรือนายจ้าง	ระยะเวลาทำงาน		ตำแหน่ง	เงินเดือน สุดท้าย	เหตุที่ออก
					จาก พ.ศ.	ถึง พ.ศ.			
เรื่องทั่วไป	22	มีความรู้ภาษาต่างประเทศภาษาใด, เพียงใด.....							
	23	มีความรู้ความชำนาญพิเศษอะไรบ้าง.....							
	24	ชอบการบันเทิงและการกีฬาประเภทใดบ้าง.....							
	25	ชื่อสโมสร, สมาคม, ชมรม หรือสถาบันที่เคยเป็นหรือเป็นสมาชิก.....							
คำรับรองของผู้สมัคร	26	ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามระเบียบ สอ.กฟภ. ทุกประการ หากมีกรณีเกิดความเสียหายหรือหนี้สินอย่างใดๆ เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าต้องออกจากงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้ สอ.กฟภ. หักเงินซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเพื่อชดใช้ความเสียหายจนครบจำนวน (ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร							
	27	ความเห็น..... ..... ..... ..... (ลงลายมือชื่อ).....ผู้สัมภาษณ์ (.....) ...../...../.....							