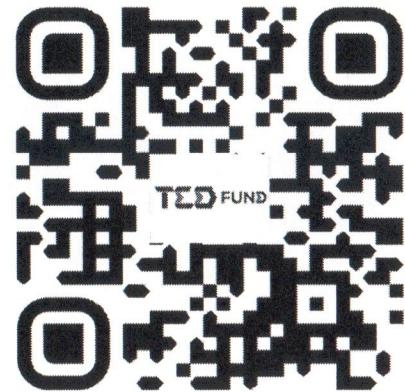




TCD FUND

ประกาศรับสมัครพนักงาน จำนวน 1 อัตรา

- ตำแหน่ง พนักงานพัฒนาโครงการอาชีวศึกษา
ตั้งแต่วันที่ 3 – 17 เมษายน 2566





Technology and Innovation-Based
Enterprise Development Fund

สำนักงานกองทุนพัฒนาผู้ประกอบการเทคโนโลยีและนวัตกรรม
สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
มีความประสงค์จะรับสมัครพนักงาน จำนวน ๑ อัตรา

๑. ตำแหน่งที่เปิดรับ

พนักงานพัฒนาโครงการอาชีวศึกษา จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง/ หน้าที่รับผิดชอบ/ ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) สามารถปฏิบัติงานให้แก่กองทุนฯ ได้เต็มเวลาราชการ
- (๒) สามารถเดินทางไปปฏิบัติงานในต่างจังหวัดได้
- (๓) ไม่เป็นบุคคลที่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้
 - เป็นผู้ถูกกล่าวหาทางวินัยอย่างร้ายแรงโดยหน่วยงานต้นสังกัดเดิม
 - เป็นบุคคลล้มละลาย
 - เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
 - เป็นกรรมการพotecการเมือง หรือดำรงตำแหน่งทางการเมือง
 - เคยต้องโทษคดีอาญาถึงจำคุก เว้นแต่คดีกระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง/ หน้าที่รับผิดชอบ/ ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

หัวข้อ	รายละเอียด
ตำแหน่งที่เปิดรับ	พนักงานพัฒนาโครงการอาชีวศึกษา จำนวน ๑ อัตรา
อัตราค่าตอบแทน	๒๕,๐๐๐ บาท/เดือนขึ้นไป ตามแต่ตกลงขึ้นอยู่กับประสบการณ์
สวัสดิการ	กองทุนประกันสังคม
สถานะพนักงาน	พนักงานทุนหมุนเวียน สัญญาจ้าง ๔ ปี
คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง	<p>๑ มีสัญชาติไทย อายุไม่น้อยกว่า ๒๕ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๔๕ ปี บริบูรณ์ ในวันปิดรับสมัคร</p> <p>๒ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิศวกรรม สาขาเศรษฐศาสตร์ สาขาวิชาบริหารธุรกิจ หรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้องและมีประสบการณ์ในการทำงานที่เกี่ยวข้อง ๕ ปีขึ้นไป หรือ</p> <p>๓ สำเร็จการศึกษาปริญญาโทขึ้นไป สาขาวิศวกรรม สาขาเศรษฐศาสตร์ สาขาบริหารธุรกิจ หรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง และมีประสบการณ์ในการทำงานที่เกี่ยวข้อง ๓ ปีขึ้นไป</p> <p>๔ มีทักษะด้านการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงธุรกิจ เชิงเศรษฐศาสตร์ การวางแผน บริหารโครงการ ด้านการวิเคราะห์ลูกค้า การตลาด แนวโน้มธุรกิจเทคโนโลยี รวมถึงทักษะด้านการประสานงานกับผู้ประกอบการ SMEs จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ</p>

หัวข้อ	รายละเอียด
หน้าที่รับผิดชอบ ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	<p>๑ ปฏิบัติงาน การบริหารงานโครงการสำหรับผู้ประกอบการทั่วไป จัดทำรายละเอียดโครงการพัฒนาผู้ประกอบการ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกลั่นกรองผู้ประกอบการเพื่อเข้าร่วมโครงการ และกลั่นกรองการให้ wang เงินสนับสนุนทุนแก่ผู้ประกอบการ หลักสูตรการพัฒนาผู้ประกอบการให้เป็นผู้ประกอบการเทคโนโลยี และนวัตกรรม ขออนุมัติโครงการ จัดอบรมพัฒนาผู้ประกอบการ จัดทำแบบประเมินผล รายงานสรุปผล และนำเสนอรายงานสรุปผลการพัฒนาผู้ประกอบการ</p> <p>๒ ปฏิบัติงาน การตรวจสอบ รวบรวม และติดตามเอกสารเบิกจ่ายเงินที่ผู้ประกอบการจะต้องนำส่งตามแผนการดำเนินงานและแผนการใช้งบประมาณของโครงการตามข้อเสนอโครงการ ให้ครบถ้วนถูกต้องตามรายละเอียดการขอเบิกจ่ายเงินเพื่อดำเนินงานโครงการ</p> <p>๓ ปฏิบัติงาน การร่วมติดตามและประเมินผลโครงการของผู้ประกอบการกับฝ่ายติดตามและประเมินผล วิเคราะห์ สรุปข้อมูลผลการประกอบการ ระดับเทคโนโลยีและนวัตกรรมของผู้ประกอบการในภาพรวม พิจารณาเห็นชอบเสนอแนะ ปัญหา อุปสรรคจากการดำเนินงานโครงการ และนำเสนอรายงานผลการติดตามและประเมินผลโครงการ</p> <p>๔ เป็นผู้ช่วยเลขานุการของคณะกรรมการพิจารณาลั่นกรองและคัดเลือกผู้ประกอบการที่ขอรับการสนับสนุนทุน</p> <p>๕ กำหนด หรือเสนอแนะนำนโยบายใหม่ ๆ เกี่ยวกับงานพัฒนาโครงการให้เกิดความเหมาะสมและนำมาปรับใช้ในกองทุนให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น</p> <p>๖ ศึกษา คิดค้น ริเริ่ม โครงการใหม่ และ ปรับปรุงโครงการปัจจุบัน ให้ตอบสนองผู้ประกอบการให้ทันสมัย ตามแนวทางนโยบาย ระเบียบ และข้อบังคับของกองทุน</p> <p>๗ ศึกษา ค้นคว้า วิจัย วิเคราะห์ เครื่องมือใหม่ เพื่อใช้ในการจัดทำกลยุทธ์ การบริหารจัดการโครงการ</p> <p>๘ ศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ ข้อมูลและแนวโน้มของเทคโนโลยีและนวัตกรรม ทั้งในต่างประเทศและภายในประเทศไทย ศึกษานโยบายด้าน วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และนวัตกรรมของประเทศ เพื่อทราบถึงกลุ่มเทคโนโลยีที่สำคัญ เพื่อใช้ในการบริหารจัดการโครงการ</p> <p>๙ ปฏิบัติงานร่วมหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของฝ่ายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือตามที่ได้รับมอบหมาย</p>

๓. หลักฐานการสมัคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๒ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๑ รูป (สำหรับติดใบสมัคร)

(๒) สำเนาปริญญาบัตร และสำเนาแสดงผลการศึกษา ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณลักษณะทางวิชาชีพที่สมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๓) สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ในกรณีที่ชื่อ-นามสกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) ในผ่านการเกณฑ์ทหาร และ/หรือได้รับการยกเว้น กรณีผู้สมัครเป็นชาย จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๕) หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงาน การฝึกงาน (กรณีเคยฝึกงานมาแล้ว) จำนวน ๑ ฉบับ

(๖) สำเนาหลักฐานที่เป็นประโยชน์ต่อการประเมินทักษะความสามารถของผู้สมัคร (ถ้ามี) เช่น ใบรับรองผ่านการอบรมด้านคอมพิวเตอร์ ใบรับรองผ่านการอบรมด้านภาษาอังกฤษ หนังสือรับรองผลการสอบภาคความรู้ความสามารถทั่วไป (ภาคร ก.) ของสำนักงาน ก.พ. เป็นต้น จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ ให้ผู้สมัครรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับ

๔. ระยะเวลาเริ่มการปฏิบัติงาน : พฤศภาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

๕. วัน เวลา การรับสมัคร และการสอบสัมภาษณ์

๕.๑ ผู้ประสงค์จะสมัครต้องยื่นใบสมัครออนไลน์เท่านั้น โดยสามารถดาวน์โหลดใบสมัครที่เว็บไซต์กองทุนพัฒนาผู้ประกอบการเทคโนโลยีและนวัตกรรม (<http://www.tedfund.mhesi.go.th>) และส่งใบสมัครได้ที่ e-mail: sasinun.w@mhesi.go.th ระหว่างวันที่ ๓ - ๑๗ เมษายน ๒๕๖๖ ภายในเวลา ๑๖.๓๐ น. (เอกสารหลักฐานฉบับจริงให้นำมาส่งในวันสอบสัมภาษณ์)

๕.๒ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์จะประกาศพร้อมกับกำหนดวันและเวลาสอบสัมภาษณ์ ที่เว็บไซต์กองทุนพัฒนาผู้ประกอบการเทคโนโลยีและนวัตกรรม (<http://www.tedfund.mhesi.go.th>)

๕.๓ ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือก ที่เว็บไซต์กองทุนพัฒนาผู้ประกอบการเทคโนโลยีและนวัตกรรม (<http://www.tedfund.mhesi.go.th>)

๕.๔ กองทุนพัฒนาผู้ประกอบการเทคโนโลยีและนวัตกรรม สงวนสิทธิ์ที่จะขยายระยะเวลาการรับสมัครยกเลิกการรับสมัครและดำเนินการเปิดรับสมัครใหม่ หรือยกเลิกการสรรหาพนักงาน โดยผู้สมัครไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าเสียหายและค่าใช้จ่ายใด ๆ

๕.๕ กองทุนพัฒนาผู้ประกอบการเทคโนโลยีและนวัตกรรม สงวนสิทธิ์ที่จะพิจารณาสรรหาเฉพาะบุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมตามที่เห็นสมควรเท่านั้น และผู้สมัครต้องยอมรับในผลการตัดสินของกองทุนพัฒนาผู้ประกอบการเทคโนโลยีและนวัตกรรม โดยถือว่าเป็นที่สิ้นสุด

๕.๖ เป็นหน้าที่ของผู้สมัครที่จะจัดการให้ทราบประกาศรับสมัครและประกาศอื่นใดที่เกี่ยวข้องด้วยตนเอง ไม่มีการแจ้งให้ทราบเป็นรายบุคคล

๕.๗ ผู้สมัครยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลในการส่งเอกสารสมัครงาน เพื่อประกอบการพิจารณาสรรหาและคัดเลือกเข้าทำงานกับกองทุนพัฒนาผู้ประกอบการเทคโนโลยีและนวัตกรรม

๕.๘ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวศศินันท์ วงศ์อนันต์ โทรศัพท์ ๐-๒๓๓๓-๓๗๐๐ ต่อ ๔๐๗๔ โทรศัพท์มือถือ ๐๘๙ ๑๓๒ ๔๕๖๘ e-mail: sasinun.w@mhesi.go.th

ประกาศ ณ วันที่ ๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖
กองทุนพัฒนาผู้ประกอบการเทคโนโลยีและนวัตกรรม



Technology and Innovation-Based
Enterprise Development Fund

สำนักงานกองทุนพัฒนาผู้ประกอบการเทคโนโลยีและนวัตกรรม
สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
ใบสมัครงาน

ติดรูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน

ตำแหน่ง

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) : ชื่อเล่น.....

เงินเดือนที่ต้องการ บาท / เดือน

ประวัติส่วนตัว

เพศ ชาย หญิง
 วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี
 เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
 ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก.
 บัตรประชาชนเลขที่ ออกให้ ณ อำเภอ/เขต
 จังหวัด วันที่ออกบัตร บัตรหมดอายุ
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์ มือถือ
 อีเมล'

อาศัยอยู่กับ ครอบครัว บ้านตัวเอง บ้านเช่า หอพัก
 ภาวะทางทหาร ได้รับการยกเว้น ปลดเป็นทหารกองหนุน ยังไม่ได้รับการเกณฑ์
 สถานภาพ โสด แต่งงาน หม้าย แยกกัน

ประวัติครอบครัว

บิดา ชื่อ-สกุล อายุ ปี อายุ ปี
 มาตรา ชื่อ-สกุล อายุ ปี อายุ ปี
 ชื่อภรรยา/สามี สถานที่ทำงาน มีบุตร คน
 มีพนักง (รวมผู้สมัคร) คน ชาย คน หญิง คน เป็นบุตรคนที่
 คน

ลำดับ	ชื่อ	อายุ (ปี)	อาชีพ

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	ตั้งแต่	ถึง
มัธยมศึกษาตอนปลาย				
ปวช.				
ปวท. / ปวส.				
ปริญญาตรี				
สูงกว่าปริญญาตรี				
อื่นๆ				

ประวัติการทำงาน

รายละเอียดของงานที่ผ่าน (เรียงลำดับก่อน-หลัง)

สถานที่ทำงาน	ระยะเวลา		ตำแหน่งงาน	ลักษณะงาน	ค่าจ้าง	เหตุที่ออก
	เริ่ม	ถึง				

ภาษา

ภาษา	พูด			เขียน			อ่าน		
	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้
ภาษาไทย									
ภาษาอังกฤษ									
อื่นๆ ระบุ..									

ความสามารถพิเศษ

พิมพ์ดีด	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ไทย คำ/นาที	อังกฤษ..... คำ/นาที
คอมพิวเตอร์	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ระบุ	
ขับรถยนต์	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ใบขับขี่เลขที่	
ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน :				
ระบุ				
งานอดิเรก : ระบุ				
กิจกรรมที่ชอบ : ระบุ				
ความรู้พิเศษ : ระบุ				
อื่นๆ	: ระบุ			

สามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด ไม่ได้ ได้ อื่นๆ ระบุ

ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่? เคย ไม่เคย

ถ้าเคยประคบรบุชือโรค

ทราบข่าวการรับสมัครจาก

กรณีถูกเลิกเงินบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร

ที่อยู่

โทร.

เขียนชื่อญาติ / เพื่อน ที่ทำงานอยู่ในกองทุนฯ ซึ่งท่านรู้จักดี

กรุณาแนบตัวท่านเอง เพื่อให้กองทุนฯ รู้จักตัวท่านดีขึ้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากกองทุนฯ จ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงาน เอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง กองทุนฯ มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ลายมือชื่อผู้สมัคร
วันที่.....