

เอกสารแนบท้ายประกาศ ๔

เลขประจำตัวสอบ

--	--	--	--

**ใบสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองศึกษาธิการจังหวัด
(ตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับต้น) สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ**

.....

ติดรูปถ่าย ขนาด
๑ นิ้ว x ๑.๕ นิ้ว
๑ รูป
(ใช้รูปถ่ายจริง
ห้ามใช้รูป Scan)

๑. ชื่อ.....สกุล.....
หมายเลขประจำตัวประชาชน
๒. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุปัจจุบัน.....ปี วันเกษียณอายุราชการ.....
๓. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....วิทยฐานะ/ระดับ.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย รวมเป็นเวลา.....ปี.....เดือน
เงินเดือน.....บาท สังกัด.....สังกัด.....
หน่วยงาน/สถานศึกษา.....สังกัด.....
๔. เริ่มรับราชการสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ตำแหน่ง.....
สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
ถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย รวมเป็นเวลา.....ปี.....เดือน
๕. ที่อยู่ของผู้สมัครที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....
เบอร์โทรศัพท์..... โทรสาร (FAX)
e-mail โดยได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบใบสมัคร ดังต่อไปนี้
 - ☐ สำเนาปริญญาบัตร หรือสำเนาประกาศนียบัตร แล้วแต่กรณี
 - ☐ สำเนา ก.ค.ศ. ๑๖ (ก.พ. ๗) ที่ลงรายการครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน
 - ☐ สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี)
 - ☐ สำเนาคำสั่งและเอกสารหลักฐานทางราชการที่แสดงถึงประสบการณ์ในงานที่เกี่ยวข้อง
สำหรับตำแหน่งประเภทอำนวยการ ที่มีการปฏิบัติงานจริง (กรณีผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับ
การคัดเลือก ตามข้อ ๒.๒ (๒) และ (๓))
 - ☐ ประวัติ และประสบการณ์ทางการบริหาร ตามตัวชี้วัดและองค์ประกอบการประเมิน
ที่กำหนด
 - ☐ บทสรุปของนักบริหารเกี่ยวกับผลงานที่ประสบผลสำเร็จ
 - ☐ วิสัยทัศน์และแนวทางการพัฒนาการศึกษาธิการในจังหวัด ตามตัวชี้วัด
และองค์ประกอบการประเมินที่กำหนด

๖. ประสบการณ์การในงานที่เกี่ยวข้องกับการบริหารในตำแหน่งประเภท ผู้บริหารการศึกษา/ผู้บริหารสถานศึกษา/
อำนวยการ หรือตำแหน่งที่ ก.พ. เทียบเท่ากับอำนวยการ

ตำแหน่ง	ระดับ/วิทยฐานะ	ช่วงเวลาที่ดำรงตำแหน่ง	รวมระยะเวลา
๑.			
๒.			
๓. ฯลฯ			

๗. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา				
	ชื่อปริญญา		สาขา	สถาบัน	ปีที่สำเร็จการศึกษา
	ชื่อเต็ม	ชื่อย่อ			
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
ปริญญาเอก					
การศึกษาระดับอื่นๆ ที่สำคัญ					

หมายเหตุ คุณวุฒิที่ระบุจะต้องได้รับการรับรองเท่านั้น

๘. ประวัติการรับราชการ (ตำแหน่งตั้งแต่ระดับ ๘ หรือเทียบเท่าขึ้นไป โดยระบุเฉพาะการเปลี่ยนตำแหน่ง
ประเภทตำแหน่งให้ระบุว่าเป็น ผู้บริหารการศึกษา ผู้บริหารสถานศึกษา อำนวยการ/วิชาการ/ทั่วไป/หรือ
ตำแหน่งอื่น ๆ)

ดำรงตำแหน่งในอดีต			
ชื่อตำแหน่ง/สังกัด	ประเภทตำแหน่ง	ช่วงเวลาที่ยดำรงตำแหน่ง	รวมเวลาดำรงตำแหน่ง

๙. ประสบการณ์การได้รับแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการ/คณะทำงานในระดับต่างๆ

คณะกรรมการ/คณะทำงาน	ระดับ	ช่วงเวลา	หมายเหตุ
๑. ๒. ๓. ฯลฯ			ให้แนบเอกสารหลักฐาน ประกอบด้วย

๑๐. การฝึกอบรม (หลักสูตรสำคัญๆ)

หลักสูตรที่อบรม				
ชื่อหลักสูตร/การอบรมอื่น	หน่วยงานที่จัด	สถานที่อบรม	ช่วงเวลา	ทุนการอบรม

๑๑. วินัยและจรรยาบรรณ

- ☐ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรือไม่ประพฤติผิดจรรยาบรรณของวิชาชีพ
- ☐ เคยถูกลงโทษทางวินัย หรือเคยประพฤติผิดจรรยาบรรณของวิชาชีพ และได้รับการ
ล้างมลทินตามกฎหมายว่าด้วยการล้างมลทิน (ระบุเรื่องที่ถูกลงโทษทางวินัย และ
โทษทางวินัยที่ได้รับ)
- ☐ เคยถูกลงโทษทางวินัย หรือเคยประพฤติผิดจรรยาบรรณของวิชาชีพ

๑๒. ประวัติผลงานด้านการบริหาร วิชาการ หรืออื่น ๆ ที่ได้รับการยกย่อง

วัน เดือน ปี	รางวัล/โล่/เกียรติคุณ ที่ได้รับการยกย่อง	ชื่อ ผลงาน	หน่วยงาน/สถาบัน/บุคคลที่มอบรางวัล (ให้แนบเอกสารหลักฐานประกอบด้วย)

๑๓. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ ได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดในแต่ละตระกูล

- ☐ มงกุฎไทย ชั้นตรา..... ได้รับพระราชทานเมื่อปี พ.ศ.
- ☐ ข้างเผือก ชั้นตรา.....ได้รับพระราชทานเมื่อปี พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครทุกประการ และข้อความที่ข้าพเจ้าเขียนไว้ในใบสมัครถูกต้องตามความเป็นจริง

๒. ในวันบรรจุและแต่งตั้ง ข้าพเจ้าไม่ติดเงื่อนไขการปฏิบัติหน้าที่อยู่ในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้ฯ หรือเงื่อนไขอื่นใดที่ ก.ค.ศ. กำหนด

๓. หากตรวจสอบภายหลังพบว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ ให้ถือว่าข้าพเจ้าหมดสิทธิเข้ารับการคัดเลือกและการบรรจุและแต่งตั้ง และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน พ.ศ.

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน พ.ศ.

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุ

กรณีเป็นข้าราชการสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ให้ระบุความเห็นความเห็น
ของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุว่า ยินยอม หรือไม่ยินยอมให้โอน พร้อมเหตุผล

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน พ.ศ.