**ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง**

**ติดรูปถ่าย**

**ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ**

**ตำแหน่ง**

**ตำแหน่งเลขที่ สังกัด**

**สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ**

**ข้อมูลบุคคล**

1. **ชื่อ**  **นามสกุล**

เลขประจำตัวประชาชน .

ภูมิลำเนา

วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

วัน เดือน ปีบรรจุเข้ารับราชการ อายุราชการ ปี เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

เกษียณอายุราชการ ปี พ.ศ.

1. **ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง** ⭘ ข้าราชการพลเรือนสามัญ ⭘ ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

ตำแหน่ง ระดับ

เงินเดือนปัจจุบัน บาท กลุ่ม/ฝ่าย

สำนัก กรม

โทรศัพท์ (สำนักงาน) โทรสาร

มือถือ e – mail

**ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท** (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

□ 1. อำนวยการ ระดับต้น ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่   
รวม ปี เดือน

□ 2. วิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่   
รวม ปี เดือน

□ 3. ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่าข้อ 1 หรือ ข้อ 2 (ตำแหน่งอย่างอื่น คือ ตำแหน่งข้าราชการอื่นๆ

ที่ไม่ใช่ข้าราชการพลเรือนสามัญ เช่น ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา เป็นต้น)

ตำแหน่ง ระดับ เมื่อ รวม ปี เดือน

**การดำรงตำแหน่งในสายงานวิชาการศึกษา**

* เคย ตั้งแต่ ถึง รวม ปี เดือน
* ไม่เคย

**การขอนับระยะเวลาที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูล (ถ้ามี)**

* ไม่ต้องขอนับ
* ขอนับระยะเวลาเกื้อกูล ตั้งแต่ ถึง รวม ปี เดือน

(จัดทำตามแบบที่กำหนด)

๓. ประวัติ...

**๓. ประวัติการศึกษา** (คุณวุฒิที่ระบุต้องได้รับการรับรองจาก ก.พ. แล้วเท่านั้น)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **วุฒิการศึกษา** | | | | | | |
| **ระดับการศึกษา** | **ชื่อปริญญา** | **ชื่อย่อ** | **สาขา/วิชาเอก** | **สถาบัน** | **ประเทศ** | **ปีที่สำเร็จการศึกษา** |
| ปริญญาตรี |  |  |  |  |  |  |
| ปริญญาโท |  |  |  |  |  |  |
| ปริญญาเอก |  |  |  |  |  |  |
| การศึกษาระดับอื่น ๆ  ที่สำคัญ |  |  |  |  |  |  |

**๔. ประวัติการรับราชการ** (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับ ที่สูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วัน เดือน ปี** | **ตำแหน่ง/ระดับ** | **กอง/สำนัก** | **กรม** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**๕. ผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ปี พ.ศ.** | **รอบการประเมิน** | **ระดับผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการ** | | | | |
| **ดีเด่น** | **ดีมาก** | **ดี** | **พอใช้** | **ต้องปรับปรุง** |
| ๒๕๖7 | ครั้งที่ 1 (๑ เม.ย. ๖7) |  |  |  |  |  |
| ๒๕๖6 | ครั้งที่ ๒ (๑ ต.ค. ๖6) |  |  |  |  |  |
| ครั้งที่ ๑ (๑ เม.ย. ๖6) |  |  |  |  |  |
| ๒๕๖5 | ครั้งที่ ๒ (๑ ต.ค. ๖5) |  |  |  |  |  |
| ครั้งที่ ๑ (๑ เม.ย. ๖5) |  |  |  |  |  |

**๖. ประวัติการฝึกอบรม ดูงาน** (เฉพาะการฝึกอบรมที่ได้รับวุฒิบัตร) (ไม่ต้องแนบเอกสารประกอบ)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ปี** | **ระยะเวลา** | **หลักสูตร** | **หน่วยงานที่จัด** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**๗. ประสบการณ์ในการทำงาน** (เคยปฏิบัติงานอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ ๔ เช่น หัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ เลขานุการ วิทยากร ฯลฯ) (ไม่ต้องแนบเอกสารประกอบ)

๘. ผลงาน...

**๘. ผลงานที่ภาคภูมิใจ /เรื่องที่ได้รับเกียรติยศชื่อเสียง/ประกาศเกียรติบัตร** (ไม่ต้องแนบเอกสารประกอบ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชื่อผลงาน** | **ปี พ.ศ. ที่ดำเนินการ** | **รางวัลที่ได้รับ** |
|  |  |  |

**๙. ประวัติสุขภาพ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เป็นโรคเหล่านี้หรือไม่** | **ความดันโลหิตสูง** | **หัวใจ** | **เบาหวาน** | **ไต** | **ไมเกรน** | **อื่นๆ** |
| เป็น |  |  |  |  |  |  |
| ไม่เป็น |  |  |  |  |  |  |

**๑๐. ประวัติการลาและความประพฤติ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **จำนวนวันลา** | | | | | | | **หมายเหตุ** |
| **จำนวนครั้งที่ลา** | **ลาป่วย** | **ลากิจ** | **ลาอุปสมบท** | **ลาคลอดบุตร** | **ลาศึกษาต่อ** | **รวมวันลา** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**การถูกดำเนินการทางวินัย** □ ไม่เคย

□ เคย (ระบุเรื่องที่ถูกดำเนินการทางวินัย และโทษทางวินัยที่ได้รับ)

ระบุ

(กรณีเคยถูกดำเนินการทางวินัยและได้รับการล้างมลทิน ตามพระราชบัญญัติล้างมลทิน ให้ระบุการถูกการดำเนินการทางวินัยที่ได้รับการล้างมลทิน)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งในใบสมัคร และเอกสาร หลักฐานต่าง ๆ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากเอกสารประกอบการสมัครไม่ครบถ้วน ข้าพเจ้ายินยอมให้พิจารณาจากเอกสารเท่าที่เสนอไว้ได้

ลงชื่อ ผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล

( )

(ตำแหน่ง)

(วันที่) / /

**ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น**

ลงชื่อ

( )

(ตำแหน่ง)

(วันที่) / /