**ประวัติผู้แทนองค์กร** □ **ภาคเอกชน** □ **องค์กรวิชาชีพ** □ **ภาคประชาชน\***

ติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว

**(ผู้ทรงคุณวุฒิใน กศจ.)**

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.............................................................นามสกุล......................................................................

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

วุฒิการศึกษาสูงสุด............................................................................สาขา.................................................................

อาชีพ................................................................................ตำแหน่ง.............................................................................

**สถานที่สามารถติดต่อได้สะดวก**

□ บ้าน □ หน่วยงาน ..........................................................................................................................................

เลขที่..........................หมู่ที่.........................ตรอก/ซอย............................................ถนน...........................................

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

รหัสไปรษณีย์...........................................โทรศัพท์..................................................โทรสาร.......................................

E-mail....................................................................โทรศัพท์เคลื่อนที่ (มือถือ)............................................................

**การเป็นสมาชิกขององค์กรภาคเอกชน**

□ ไม่เป็นสมาชิก □ เป็นสมาชิก ระบุตำแหน่ง (ถ้ามี)...........................................................................................

**ประวัติการทำงาน (โปรดระบุตำแหน่งที่สำคัญไม่เกิน 3 ตำแหน่ง)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง** | **ตำแหน่ง** | **หน่วยงาน** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**ผลงานที่ประสบความสำเร็จและภูมิใจที่สุด**

1. ...............................................................................................................................................................................

2. ...............................................................................................................................................................................

3. ...............................................................................................................................................................................

**มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้**

(1) มีสัญชาติไทย

(2) มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบห้าปีบริบูรณ์แต่ไม่เกินเจ็ดสิบปีบริบูรณ์

(3) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(4) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(5) ไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ และการประกอบวิชาชีพ

(6) ไม่เป็นเจ้าหน้าที่ ที่ปรึกษา หรือผู้มีตำแหน่งบริหารในพรรคการเมือง

(7) ไม่เป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ใน กศจ. เกินกว่าหนึ่งแห่ง

(8) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการหรือพนักงานรัฐวิสาหกิจหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ

- 2 -

(9) ไม่เคยถูกลงโทษปลดออก ไล่ออก หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(10) ไม่เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(11) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง หรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือสมาชิกท้องถิ่น

(12) ไม่เป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

ยอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการในภูมิภาค เรื่อง การได้มาและการพ้นจากตำแหน่งของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด ลงวันที่ 7 เมษายน 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้ได้รับการเสนอชื่อขาดคุณสมบัติหรือในกรณีมีการวินิจฉัยชี้ขาดเป็นประการใดเกี่ยวกับการสรรหา ผู้เสนอชื่อและผู้ได้รับการเสนอชื่อยินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ............................................... ผู้สมัคร

(..............................................)

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

คำยินยอมของผู้ถูกเสนอชื่อ (กรณีถูกเสนอชื่อ)

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..................................................นามสกุล..........................................................

ยินยอมให้เสนอรายชื่อเป็นกรรมการใน อกศจ.หนองบัวลำภู ตามประกาศนี้

ลงชื่อ............................................... ผู้ถูกเสนอชื่อ

(..............................................)

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

ขอรับรองว่า ผู้ถูกเสนอชื่อ เป็นผู้มีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศฯ และข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ อนึ่ง หากคณะกรรมการตรวจสอบแล้วไม่ตรงกับข้อมูลที่ระบุไว้ ยินดีให้ตัดสิทธิ์ในการที่จะเสนอการพิจารณาในขั้นตอนต่อไป

ลงชื่อ............................................... ผู้เสนอชื่อ

(..............................................)

ตำแหน่ง.............................................................(ถ้ามี)

เบอร์โทร.....................................................................

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

\*หมายเหตุ : ผู้แทนภาคประชาชน ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านซึ่งรับรองความถูกต้องประกอบด้วย

เลขที่............................... (ชื่อองค์กรภาคเอกชนหรือผู้แทนองค์กรวิชาชีพ)

หนังสือรับรอง

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.......................................................................

เป็นสมาชิก..........................................................เมื่อวันที่...................เดือน....................................พ.ศ.....................

ขณะนี้ยังคงเป็นสมาชิกอยู่

ให้ไว้ ณ วันที่.............เดือน....................................พ.ศ...........

(ลงชื่อโดยผู้มีอำนาจขององค์กรนั้น)......................................................

(.....................................................)