

แบบเสนอชื่อบุคคลผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ด้าน.....

ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา.....

ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง.....สังกัด.....

สถานที่ทำงาน.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

E-mail.....

บุคคลดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ และมีประสบการณ์ด้าน.....  
เป็นเวลา.....ปี (ระบุด้านการบริหารงานบุคคล ด้านกฎหมาย ด้านการศึกษาหรือด้านอื่นที่เป็นประโยชน์  
ต่อการบริหารงานบุคคลของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา).

ดังนั้น จึงขอเสนอชื่อบุคคลดังกล่าว เพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ  
ด้าน.....ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา.....  
ทั้งนี้ ได้แนบประวัติบุคคลดังกล่าวมาพร้อมนี้

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวข้างต้นได้ยินยอมให้เสนอชื่อ และเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะ  
ต้องห้ามตามข้อ ๔ และข้อ ๙ ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนดจำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา  
คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ.  
เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕ ทุกประการ

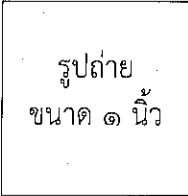
ลงชื่อ.....ผู้เสนอชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

หมายเหตุ ห้ามมิให้ผู้ใดดำรงตำแหน่งใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา เกินกว่าหนึ่งแห่ง



ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อเพื่อเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้าน.....  
ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา.....

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....อายุ.....ปี  
สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....  
ตำแหน่งปัจจุบัน.....  
วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง.....สังกัด.....  
สถานที่ทำงาน.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
เคยอดำรงตำแหน่ง.....  
วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง.....สังกัด.....  
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....  
บ้านพักเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....  
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....  
E-mail.....  
สถานที่ติดต่อที่สะดวก ( ) สถานที่ทำงาน ( ) บ้านพัก ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๒. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิ	สาขา/วิชาเอก	สถานศึกษา

๓. ประวัติการทำงาน/การรับราชการ/อื่น ๆ

ปี พ.ศ.	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	ระดับ/วิทยฐานะ	สังกัด	เป็นเวลา	หมายเหตุ

๔. การฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน

ปี พ.ศ.	หลักสูตร/สถานที่ฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน	หน่วยงานที่จัด

ข้าพเจ้ายินยอมให้เสนอชื่อเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้าน.....  
ใน อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษา.....และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง  
และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๔ และข้อ ๙ ของหลักเกณฑ์และวิธีการ  
ว่าด้วยการกำหนดจำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง  
การพ้นจากตำแหน่ง และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕ ทุกประการ

ลงชื่อ.....เจ้าของประวัติ  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....