

แบบเสนอชื่อบุคคลผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ด้าน.....

ใน อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษายะลา เขต ๒

ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง.....สังกัด.....
สถานที่ทำงาน.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(บ้าน).....
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
E-Mail.....

บุคคลดังกล่าวข้างต้นเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถและมีประสบการณ์ด้าน.....
เป็นเวลา.....ปี (ระบุด้านการบริหารงานบุคคล ด้านกฎหมาย ด้านการศึกษา หรือด้านอื่นที่เป็นประโยชน์ต่อ
การบริหารงานบุคคลของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา)

ดังนั้น จึงขอเสนอชื่อบุคคลดังกล่าว เพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้าน
.....ใน อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษายะลา เขต ๒ ทั้งนี้ ได้แนบประวัติบุคคลดังกล่าว
มาพร้อมนี้

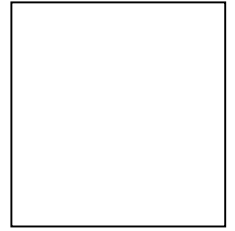
ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวข้างต้น ได้ยินยอมให้เสนอชื่อ และเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม
ตามข้อ ๔ และข้อ ๙ ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนดจำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มาคุณสมบัติ
และลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่
การศึกษา พ.ศ.๒๕๖๕ ทุกประการ

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

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

ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อเพื่อเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้าน.....

ใน อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ยะลา เขต ๒



๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
 สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
 ตำแหน่งปัจจุบัน.....
 วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง.....สังกัด.....
 สถานที่ทำงาน.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 เคยดำรงตำแหน่ง.....วิทย
 ฐานะ/ระดับตำแหน่ง.....สังกัด.....
 สถานที่ทำงาน.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 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

ข้าพเจ้ายินยอมให้เสนอชื่อเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้าน.....ใน อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่
การศึกษาประถมศึกษายะลา เขต ๒ และขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติ
และ ไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามข้อ ๔ และข้อ ๙ ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนดจำนวน
องค์ประกอบ วิธีการได้มาคุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และการ
ประชุมของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ.๒๕๖๕ ทุกประการ

(ลงชื่อ).....เจ้าของประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบเสนอชื่อบุคคลผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม
เป็นอนุกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
() ครู () ผู้บริหารสถานศึกษา () บุคลากรทางการศึกษาอื่น
ใน อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษายะลา เขต ๒

ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง.....สังกัด.....
สถานที่ทำงาน.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(บ้าน).....
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
E-Mail.....

บุคคลดังกล่าวข้างต้นเป็นผู้มีประสบการณ์ในตำแหน่ง.....
เป็นเวลา.....ปี

ดังนั้น จึงขอเสนอชื่อบุคคลดังกล่าว เพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการ () ครู
() ผู้บริหารสถานศึกษา () บุคลากรทางการศึกษาอื่น ใน อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษายะลา
เขต ๒ ทั้งนี้ ได้แนบประวัติบุคคลดังกล่าวและบัญชีรายชื่อผู้รับรองบุคคลดังกล่าวมาพร้อมนี้

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวข้างต้น ได้ยินยอมให้เสนอชื่อ และเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม
ตามข้อ ๔ ข้อ ๑๐ ข้อ ๑๑ และข้อ ๑๒ แล้วแต่กรณี ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนดจำนวน
องค์ประกอบ วิธีการได้มาคุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และการ
ประชุมของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ.๒๕๖๕ ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

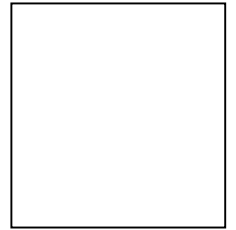
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อเพื่อเป็นอนุกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

() ครู () ผู้บริหารสถานศึกษา () บุคลากรทางการศึกษาอื่น

ใน อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษายะลา เขต ๒



๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
ตำแหน่งปัจจุบัน.....
วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง.....สังกัด.....
สถานที่ทำงาน.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เคยดำรงตำแหน่ง.....วิทย
ฐานะ/ระดับตำแหน่ง.....สังกัด.....
สถานที่ทำงาน.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
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

ข้าพเจ้ายินยอมให้เสนอชื่อเป็นอนุกรรมการ () ครู () ผู้บริหารสถานศึกษา () บุคลากรทางการศึกษาอื่น ใน อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษายะลา เขต ๒ และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและ ไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามข้อ ๔ ข้อ ๑๐ ข้อ ๑๑ และข้อ ๑๒ แล้วแต่กรณี ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนดจำนวน องค์กรประกอบ วิธีการได้มาคุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ.๒๕๖๕ ทุกประการ

(ลงชื่อ).....เจ้าของประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

๑. ผู้รับรองผู้ได้รับการเสนอชื่อ เป็นอนุกรรมการครู ต้องเป็นผู้ดำรงตำแหน่งครู หรือเป็นผู้บังคับบัญชาของผู้ได้รับการเสนอชื่อ และต้องปฏิบัติงานอยู่ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเดียวกับผู้ได้รับการเสนอชื่อ
๒. ผู้รับรองผู้ได้รับการเสนอชื่อ เป็นอนุกรรมการผู้บริหารสถานศึกษา ต้องเป็นผู้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารสถานศึกษา ที่ปฏิบัติงานอยู่ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเดียวกับผู้ได้รับการเสนอชื่อ
๓. ผู้รับรองผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นอนุกรรมการบุคลากรทางการศึกษาอื่น ต้องเป็นบุคลากรทางการศึกษาอื่นที่ปฏิบัติงานอยู่ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเดียวกับผู้ได้รับการเสนอชื่อ