

ใบสมัครข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาอื่นตามมาตรา 38 ค.(2)

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสระแก้ว

ตำแหน่ง ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสระแก้ว

เพื่อเลื่อนและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาในจังหวัดเพชรบุรี

.....

ภาพถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
6 เดือน

๑. ชื่อและนามสกุล
- เกิดวันที่ เดือน..... พ.ศ..... (รวมอายุตัว.....ปีเดือน)
- เลขประจำตัวประชาชน..... หมายเลขโทรศัพท์.....
2. ตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก.....ระดับชำนาญการพิเศษ
- ตำแหน่งเลขที่.....กลุ่ม/หน่วย.....
3. วุฒิการศึกษา.....วิชาเอก.....
4. เริ่มรับราชการในตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....
- กรม.....กระทรวง.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- รวมอายุราชการ.....ปี เดือน (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร)
๔. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....ตั้งแต่วันที่.....
- กลุ่ม.....ตำแหน่งเลขที่.....อัตราเงินเดือน.....
- รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร)
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....
- อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
6. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไป ตามมาตรา 30 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2547
7. ประวัติทางวินัย

<input type="radio"/> เคยถูกลงโทษทางวินัย	<input type="radio"/> ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย
<input type="radio"/> อยู่ระหว่างดำเนินการทางวินัย	<input type="radio"/> ไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย
<input type="radio"/> อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางคดี	<input type="radio"/> ไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางคดี
<input type="radio"/> อยู่ระหว่างถูกดำเนินคดีล้มละลาย	<input type="radio"/> ไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินคดีล้มละลาย
8. ประวัติการศึกษา (ให้ระบุคุณวุฒิการศึกษาทุกระดับ ตั้งแต่ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่าขึ้นไป

ที่	คุณวุฒิ	สาขาวิชาเอก	สถาบันการศึกษา

9. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น แต่ระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ ทั้งนี้จะต้องสอดคล้องถูกต้องตาม ก.พ.7)

วัน เดือนปี	ตำแหน่ง/ระดับ	อัตราเงินเดือน	สังกัด

การดำรงตำแหน่งสายงานที่จะเข้ารับการคัดเลือก

() เคย ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

() ไม่เคย

10. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

การฝึกอบรมและดูงาน

ปี พ.ศ.	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบันผู้จัด

11. การขอนำระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นมานับรวมเป็นระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งที่ขอประเมิน

11.1 กรณีการปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ขอประเมิน ไม่ครบ 1 ปี ขอนำระยะเวลาการปฏิบัติงานขณะดำรงตำแหน่งอื่น มานับรวมเป็นระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ถ้ามี)

() ไม่xonนับ

() ขอนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่.....
รวม ปี เดือน วัน

11.2 กรณีมีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง ไม่ครบตาม
ระยะเวลาที่ ก.ค.ศ.กำหนด ขอนับระยะเวลาการปฏิบัติงานขณะดำรงตำแหน่งอื่น มาถือภูลนับรวม เป็น
ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ถ้ามี)

() ไม่ขอนับ

() ขอนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่.....
รวม ปี เดือน วัน

-3-

12. เอกสารหลักฐานต่าง ๆ ที่ยื่นเพื่อประกอบการพิจารณา ตามแบบคำขอเข้ารับการศึกษา ต้องมีผู้รับรอง
สำเนาตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ ประกอบด้วย

12.1 แบบคำขอเข้ารับการศึกษา

12.2 สำเนาปริญญาบัตร หรือเอกสารหลักฐานอื่นที่แสดงถึงการสำเร็จการศึกษา

12.3 สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript)

12.4 สำเนา ก.พ.7/ก.ค.ศ.16 ที่เป็นปัจจุบัน ลงนามรับรองโดยเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

12.5 เอกสารหลักฐานขอขึ้นระยะเวลาถือภูลในการดำรงตำแหน่ง (กรณีขอขึ้นระยะเวลา)

12.6 สำเนาเอกสารหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล

ใบสำคัญการสมรส เป็นต้น (ถ้ามี)

13. คำโครงการผลงาน เรื่อง

14. ข้อเสนอแนวคิดในการพัฒนางานหรือปรับปรุงงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานตามที่ระบุข้างต้น ถูกต้อง ตรงตามความเป็นจริง
ทุกประการ

ลงชื่อ

..... **ผู้สมัคร**

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองและความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงและมีความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

.....
.....

ลงชื่อ

..... **ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น**

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (ระดับกอง/สำนัก หรือเทียบเท่า)

.....
.....

ลงชื่อ

..... **ผู้บังคับบัญชา**

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

บันทึกเฉพาะเจ้าหน้าที่	
บันทึกของเจ้าหน้าที่รับสมัคร	ความเห็นของเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ
ได้ตรวจสอบเอกสารและหลักฐานการรับสมัคร คัดเลือกแล้ว เอกสาร () ครบถ้วน () ไม่ครบถ้วน.....	ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครแล้ว เห็นว่า () มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร () ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก.....
ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....)

ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
---	---