



## ใบสมัครเข้ารับการศึกษา

หลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมบาล  
สำหรับผู้บริหารสถานศึกษา สพฐ.  
(โรงเรียนสุจริต) รุ่นที่ ๖  
ปีการศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๓

สถาบันพระปกเกล้า และ  
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

---

## รายละเอียดการสมัครเข้ารับอบรม

### หลักฐานประกอบการสมัคร

๑. แบบฟอร์มใบสมัครที่ผู้สมัครกรอกข้อมูลครบถ้วน ชัดเจน
๒. รูปถ่ายสีหน้าตรง ขนาด ๒ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๓ เดือน (ใช้ติดใบสมัคร ๑ รูป)
๓. สำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาบัตรข้าราชการ อย่างละ ๑ ฉบับ
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาปริญญาบัตร หรือสำเนาเอกสารที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (ทบวงมหาวิทยาลัย) หรือ ก.พ. รับรองว่าสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี หรือเทียบเท่า

### การรับสมัคร

๑. เปิดรับสมัคร **ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓**
๒. ในการสมัครเข้ารับการอบรม ผู้สมัครต้องดำเนินการครบทั้ง ๓ ขั้นตอน ดังนี้
  - ๒.๑ กรอกข้อมูลการสมัครเข้ารับการอบรมฯ ผ่านทางเว็บไซต์โครงการโรงเรียนสุจริต [www.uprightschool.net](http://www.uprightschool.net) ภายในวันที่ **๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓** ภายในเวลา ๒๓.๕๙ น. พร้อมทั้งเข้าร่วมกลุ่มไลน์ด้านล่างนี้ เพื่อรอนัดหมายการสัมภาษณ์ออนไลน์ต่อไป



- ๒.๒ สแกนใบสมัครพร้อมหลักฐานประกอบการสมัครให้ครบถ้วน ในรูปแบบไฟล์ pdf เท่านั้น ส่งทางอีเมล [kpi.obec6@gmail.com](mailto:kpi.obec6@gmail.com) ภายในวันที่ **๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓** ภายในเวลา ๒๓.๕๙ น. โดยตั้งชื่อเรื่องอีเมล (subject / title) ดังนี้

ระบุเลขประจำตัวประชาชน ตามด้วย ชื่อ – สกุลของผู้สมัครในชื่อเรื่องของอีเมล เช่น  
 1234567891234นายสุจริต จิตสาธิต (ใช้ตัวเลขอารบิก)  
 (ผู้สมัครจะได้รับอีเมลตอบรับจากระบบอัตโนมัติ หลังจาก สพฐ. ได้รับอีเมลของท่าน)

- ๒.๓ ส่งเอกสารการสมัครทางไปรษณีย์แบบด่วนพิเศษ (EMS) ภายในวันที่ **๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓** โดยถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ หรือส่งด้วยตนเอง โดยส่งเอกสารมาที่

**โครงการโรงเรียนสุจริต (ใบสมัครหลักสูตรธรรมภิบาล (พระปกเกล้า) รุ่นที่ ๖)**

สำนักพัฒนานวัตกรรมการจัดการศึกษา อาคาร สพฐ. ๕ ชั้น ๑๐  
 สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ  
 ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

- ๒.๔ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาผู้เข้ารับการอบรมจากผู้สมัครที่ดำเนินการตามข้อ ๒.๑ – ๒.๓ ตามช่องทาง วิธีการที่ สพฐ. กำหนด และดำเนินการภายในวันที่ **๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓** เท่านั้น

### สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่

- โครงการโรงเรียนสุจริต สำนักพัฒนานวัตกรรมการจัดการศึกษา
- สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ  
โทรศัพท์ ๐-๒๒๘๘-๕๘๖๘ และ ๐-๒๒๘๘-๕๘๗๘
- เว็บไซต์โครงการโรงเรียนสุจริต [www.uprightschool.net](http://www.uprightschool.net)
- เพจ “โครงการป้องกันการทุจริต ปฎักจิตสำนึกให้นักเรียน”  
[facebook.com/uprightschoolproject](https://facebook.com/uprightschoolproject)
- ไลน์กลุ่ม “ผู้สมัครเข้ารับการอบรมธรรมมาภิบาลฯ รุ่นที่ ๖”

### ผู้รับผิดชอบโครงการ

|                          |          |              |
|--------------------------|----------|--------------|
| นายจักรพงษ์ วงศ์อ้าย     | โทรศัพท์ | ๐๘-๖๖๕๙-๕๒๑๔ |
| นายสพลกิตติ์ สังข์ทิพย์  | โทรศัพท์ | ๐๙-๑๗๖๔-๑๓๕๐ |
| นางสาวปิยฉัตร สิงห์ทองคำ | โทรศัพท์ | ๐๙-๓๐๔๑-๑๘๘๗ |

รหัสนักศึกษา

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

เลขที่

\_\_\_\_\_

ใบสมัครเข้ารับการศึกษา หลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมบาลีบาลสำหรับผู้บริหารสถานศึกษา สพฐ.  
(โรงเรียนสุจริต) รุ่นที่ ๒

## ๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

|                        |  |           |                              |  |         |
|------------------------|--|-----------|------------------------------|--|---------|
| คำนำหน้า               | ชื่อ - นามสกุล   |           | กรู๊ปเลือด                   |  | รูปถ่าย |
| ชื่อเล่น               |  |           |                              |  |         |
| เลขประจำตัวประชาชน     |  |           | อายุ                         | ปี   | เดือน   |
|                        |  |           | (นับถึงวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓) |  |         |
| วัน เดือน ปีเกิด       |  | เชื้อชาติ |                              | สัญชาติ  |         |
| ตำแหน่ง (ภาษาไทย)      |  |           | วิทยฐานะ                     | <input type="radio"/> ไม่มี<br><input type="radio"/> ชำนาญการ<br><input type="radio"/> ชำนาญการพิเศษ<br><input type="radio"/> เชี่ยวชาญ  |         |
| ชื่อสถานที่ทำงาน       |  |           | สังกัด                       |  |         |
|                        | เลขที่   |           | ถนน                          |  |         |
|                        | หมู่ที่  |           | แขวง / ตำบล                  |  |         |
|                        | เขต/อำเภอ  |           | จังหวัด                      |  |         |
|                        | รหัสไปรษณีย์   |           | ภูมิภาค                      | <input type="radio"/> เหนือ <input type="radio"/> ตะวันตก<br><input type="radio"/> กลาง <input type="radio"/> ตะวันออก<br><input type="radio"/> ใต้ <input type="radio"/> ตะวันออกเฉียงเหนือ |         |
| รับเงินเดือน           | ระดับ  |           |                              | เงินเดือน  |         |
|                        |  |           |                              | เงินเพิ่มพิเศษ/ตำแหน่ง   |         |
| ที่อยู่ปัจจุบัน        | เลขที่   |           | ถนน                          |  |         |
|                        | แขวง / ตำบล  |           | เขต/อำเภอ                    |  |         |
|                        | จังหวัด  |           | รหัสไปรษณีย์                 |  |         |
| โทรศัพท์               | ที่ทำงาน   |           | โทรสาร                       |  |         |
|                        | บ้านพัก  |           | โทรศัพท์มือถือ               |  |         |
| E-mail                 |  |           | LINE ID                      |  |         |
| สถานภาพการสมรส         | <input type="radio"/> สมรส <input type="radio"/> โสด         |           |                              |  |         |
| โรคประจำตัว            |  |           |                              |  |         |
| อุบัติเหตุที่เคยได้รับ |  |           |                              |  |         |
| อาหารที่รับประทาน      | <input type="radio"/> อิสลาม <input type="radio"/> มังสวิรัต |           |                              |  |         |

## ๒. ข้อมูลการศึกษา

| ระดับการศึกษา                                     | สาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา   | สถาบันการศึกษา | ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา |
|---|---|----------------|---------------------------|
| ปริญญาตรี   |   |                |                           |
| ปริญญาโท  |   |                |                           |
| ปริญญาเอก   |   |                |                           |
| การศึกษา/อบรม<br>ในหลักสูตรอื่น ๆ<br>ที่ สพฐ. จัด | <input type="radio"/> นบส.<br><input type="radio"/> หลักสูตรจิตวิทยาความมั่นคง สำหรับผู้บริหารสถานศึกษา (สจว.สพฐ.) รุ่นที่ .....<br><input type="radio"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) ..... |                |                           |
| ประเทศที่เคย<br>ศึกษาดูงาน                        |   |                |                           |

## ๓. ข้อมูลเพิ่มเติมของผู้สมัคร (โปรดระบุข้อมูลที่ตรงกับตัวท่าน)

| ตำแหน่ง  | ประเภทของสังกัด  |  |   |
|--|--|--|---|
|  | สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา                                   |  |   |
| <b>ผู้บริหารสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา</b><br><input type="checkbox"/> ผู้อำนวยการสำนักงานเขต<br><input type="checkbox"/> รองผู้อำนวยการสำนักงานเขต<br><input type="checkbox"/> ผู้อำนวยการกลุ่ม (โปรดระบุ)<br>..... | <input type="radio"/> สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสุจริตต้นแบบ | <input type="radio"/> สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสุจริตคู่พัฒนา | <input type="radio"/> เครือข่ายสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสุจริต |
| <b>ผู้รับผิดชอบโครงการโรงเรียนสุจริตระดับเขตพื้นที่การศึกษา</b><br><input type="checkbox"/> ศึกษาพิเศษ<br><input type="checkbox"/> นักวิชาการศึกษา<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)<br>.....             | <input type="radio"/> สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสุจริตต้นแบบ | <input type="radio"/> สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสุจริตคู่พัฒนา | <input type="radio"/> เครือข่ายสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสุจริต |
| ตำแหน่ง  | โรงเรียน   |  |   |
| <b>ผู้บริหารสถานศึกษา</b><br><input type="checkbox"/> ผู้อำนวยการโรงเรียน<br><input type="checkbox"/> รองผู้อำนวยการโรงเรียน   | <input type="radio"/> โรงเรียนสุจริตต้นแบบ                   | <input type="radio"/> เครือข่ายโรงเรียนสุจริตร้อยละ ๑๐         | <input type="radio"/> เครือข่ายโรงเรียนสุจริตร้อยละ ๒๐          |
|  |  | <input type="radio"/> เครือข่ายโรงเรียนสุจริตร้อยละ ๓๐         | <input type="radio"/> เครือข่ายโรงเรียนสุจริตร้อยละ ๔๐          |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)<br>.....   |  |  |   |

กรณีเคยผ่านการศึกษาลัทธิของสถาบันพระปกเกล้า โปรดระบุโดยละเอียด

| หลักสูตร | รุ่น / ปีการศึกษา | หมายเหตุ |
|----------|-------------------|----------|
|          |                   |          |
|          |                   |          |
|          |                   |          |

๔. เหตุผลที่ประสงค์จะเข้าศึกษาในหลักสูตรนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้ายอมรับว่าการคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรดังกล่าวเป็นดุลพินิจของคณะกรรมการที่ทำหน้าที่คัดเลือกนักศึกษา และข้าพเจ้ายอมรับการวินิจฉัยของคณะกรรมการในทุกกรณี โดยไม่ติดใจดำเนินการใด ๆ ตามกฎหมายทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอแสดงความยินยอมว่าหากได้เข้ารับการคัดเลือกเข้าเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้า ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ กฎเกณฑ์ และเงื่อนไขข้อกำหนดของสถาบันพระปกเกล้า หลักสูตรการศึกษา และเงื่อนไขการสำเร็จการศึกษาทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน ข้าพเจ้าทราบดีว่าหากระบุข้อความที่ผิดจากความเป็นจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิจากการเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้า

ลายมือชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

KPI.OBEC\_02



### หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ผู้บังคับบัญชาของ.....ผู้สมัครเข้ารับการศึกษา

ในหลักสูตรธรรมบาลีบาลสำหรับผู้บริหารสถานศึกษา สพลฐ. (โรงเรียนสุจริต) รุ่นที่ ๖ ขอรับรอง  
ต่อสถาบันพระปกเกล้าว่า หน่วยงานต้นสังกัดยินยอมและสนับสนุนให้ผู้สมัครข้างต้นเข้าศึกษา  
อบรมและร่วมกิจกรรมทั้งปวงตามที่สถาบันพระปกเกล้ากำหนดไว้ในหลักสูตรฯ ได้อย่างสม่ำเสมอ  
ตลอดระยะเวลาการศึกษาอบรม

ลงชื่อ.....

( )

ตำแหน่ง.....

วันที่.....