**แบบที่ ๑**

**แบบเสนอชื่อบุคคลผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามเพื่อเป็นประธานอนุกรรมการ**

**ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑**

ชื่อ............................................นามสกุล.................................

ตำแหน่ง....................

วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง..................................................สังกัด.......................................

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

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

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

E-mail……………………….

บุคคลดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้มีประสบการณ์ในตำแหน่ง........................................................

เป็นเวลา .................. ปี

ดังนั้น จึงขอเสนอชื่อบุคคลดังกล่าว เพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกเป็นประธานอนุกรรมการ ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑ ทั้งนี้ ได้แนบประวัติบุคคลดังกล่าวมาพร้อมนี้

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวข้างต้น ได้ยินยอมให้เสนอชื่อ และเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามข้อ ๔ และข้อ ๕ 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

**แบบที่ ๒**

ภาพถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

**ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นประธานอนุกรรมการ**

**ใน อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑**

**๑. ประวัติส่วนตัว**

ชื่อ – นามสกุล................................... เกิดวันที่........... เดือน............................. พ.ศ. ......... อายุ ............ปี

สัญชาติ........................ ศาสนา....................... อาชีพ.............................

ตำแหน่งปัจจุบัน.........................................

วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง................... สังกัด....................................................................

สถานที่ทำงาน..................................................... เลขที่........... ถนน/ซอย..................................

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

เคยดำรงตำแหน่ง............

วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง................... สังกัด....................................................................

สถานที่ทำงาน..................................................... .. จังหวัด..................................

บ้านพักเลขที่.................. หมู่ที่............ ถนน/ซอย.......................................... ตำบล/แขวง................................

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

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

E-mail…………………………………..

สถานที่ติดต่อสะดวก ( ) สถานที่ทำงาน ( ) บ้านพัก ( ) อื่นๆ 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 |
|  |  |  |

ข้าพเจ้ายินยอมให้เสนอชื่อเป็นประธานอนุกรรมการ ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑ และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามข้อ ๔ และข้อ ๕ ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนดจำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕ ทุกประการ

ลงชื่อ.............................................................เจ้าของประวัติ

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

ตำแหน่ง..............................................

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

**แบบที่ ๓**

ภาพถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

**ประวัติกรรมการใน กศจ. ซึ่งได้รับเลือกจาก กศจ. เพื่อเสนอเป็นอนุกรรมการผู้แทน กศจ.**

**ใน อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาศรีสะเกษยโสธร**

**๑. ประวัติส่วนตัว**

ชื่อ – นามสกุล................................... เกิดวันที่........... เดือน............................. พ.ศ. ......... อายุ ............ปี

สัญชาติ........................ ศาสนา....................... อาชีพ.............................

ตำแหน่งปัจจุบัน.........................................

วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง................... สังกัด....................................................................

สถานที่ทำงาน..................................................... เลขที่........... ถนน/ซอย..................................

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

เคยดำรงตำแหน่ง............

วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง................... สังกัด....................................................................

สถานที่ทำงาน..................................................... .. จังหวัด..................................

บ้านพักเลขที่.................. หมู่ที่............ ถนน/ซอย.......................................... ตำบล/แขวง................................

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

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

E-mail…………………………………..

สถานที่ติดต่อสะดวก ( ) สถานที่ทำงาน ( ) บ้านพัก ( ) อื่นๆ 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 |
|  |  |  |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ได้รับเลือกจาก กศจ. เพื่อเสนอเป็นอนุกรรมการผู้แทน กศจ. ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาศรีสะเกษยโสธร และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามข้อ ๔ และข้อ ๖ ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนดจำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕ ทุกประการ

ลงชื่อ.............................................................เจ้าของประวัติ

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

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

**แบบที่ ๔**

**แบบเสนอชื่อบุคคลผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามเพื่อเป็นอนุกรรมการผู้แทน ก.ค.ศ.**

**ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑**

ชื่อ............................................นามสกุล.................................

ตำแหน่ง....................

วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง..................................................สังกัด.......................................

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

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

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

E-mail……………………….

บุคคลดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้มีประสบการณ์ในตำแหน่ง........................................................

เป็นเวลา .................. ปี

ดังนั้น จึงขอเสนอชื่อบุคคลดังกล่าว เพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกเป็นประธานอนุกรรมการ ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑ ทั้งนี้ ได้แนบประวัติบุคคลดังกล่าวมาพร้อมนี้

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวข้างต้น ได้ยินยอมให้เสนอชื่อ และเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามข้อ ๔ และข้อ ๘ 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

**แบบที่ ๕**

ภาพถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

**ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อเพิ่อเป็นอนุกรรมการผู้แทน ก.ค.ศ.**

**ใน อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑**

**๑. ประวัติส่วนตัว**

ชื่อ – นามสกุล................................... เกิดวันที่........... เดือน............................. พ.ศ. ......... อายุ ............ปี

สัญชาติ........................ ศาสนา....................... อาชีพ.............................

ตำแหน่งปัจจุบัน.........................................

วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง................... สังกัด....................................................................

สถานที่ทำงาน..................................................... เลขที่........... ถนน/ซอย..................................

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

เคยดำรงตำแหน่ง............

วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง................... สังกัด....................................................................

สถานที่ทำงาน..................................................... .. จังหวัด..................................

บ้านพักเลขที่.................. หมู่ที่............ ถนน/ซอย.......................................... ตำบล/แขวง................................

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

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

E-mail…………………………………..

สถานที่ติดต่อสะดวก ( ) สถานที่ทำงาน ( ) บ้านพัก ( ) อื่นๆ 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 |
|  |  |  |

ข้าพเจ้ายินยอมให้เสนอชื่อเป็นประธานอนุกรรมการ ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา ประถม ศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑ และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามข้อ ๔ และข้อ ๘ ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนดจำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕ ทุกประการ

ลงชื่อ.............................................................เจ้าของประวัติ

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

ตำแหน่ง..............................................

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

**แบบที่ ๖**

**แบบเสนอชื่อบุคคลผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามเพื่อเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ**

**ด้าน...........................................**

**ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑**

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 ด้านการศึกษาหรือด้านอื่นที่เป็นประโยชน์ต่อการบริหารงานบุคคลของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา)

ดังนั้น จึงขอเสนอชื่อบุคคลดังกล่าว เพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ด้าน.................................................................. ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑ทั้งนี้ ได้แนบประวัติบุคคลดังกล่าวมาพร้อมนี้

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวข้างต้น ได้ยินยอมให้เสนอชื่อ และเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามข้อ 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

**แบบที่ ๗**

ภาพถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

**ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อเพื่อเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้าน.......................................**

**ใน อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑**

**๑. ประวัติส่วนตัว**

ชื่อ – นามสกุล................................... เกิดวันที่........... เดือน............................. พ.ศ. ......... อายุ ............ปี

สัญชาติ........................ ศาสนา....................... อาชีพ.............................

ตำแหน่งปัจจุบัน.........................................

วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง................... สังกัด....................................................................

สถานที่ทำงาน..................................................... เลขที่........... ถนน/ซอย..................................

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

เคยดำรงตำแหน่ง............

วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง................... สังกัด....................................................................

สถานที่ทำงาน..................................................... .. จังหวัด..................................

บ้านพักเลขที่.................. หมู่ที่............ ถนน/ซอย.......................................... ตำบล/แขวง................................

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

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

E-mail…………………………………..

สถานที่ติดต่อสะดวก ( ) สถานที่ทำงาน ( ) บ้านพัก ( ) อื่นๆ 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. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑ และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามข้อ 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. .........

**แบบที่ ๘**

**แบบเสนอชื่อบุคคลผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม**

**เป็นอนุกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา**

**( ) ครู ( ) ผู้บริหารสถานศึกษา ( ) บุคลากรทางการศึกษาอื่น**

**ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑**

ชื่อ............................................นามสกุล.................................

ตำแหน่ง....................

วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง..................................................สังกัด.......................................

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

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

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

E-mail……………………….

บุคคลดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้มีประสบการณ์ในตำแหน่ง.............................................................เป็นเวลา .................. ปี

ดังนั้น จึงขอเสนอชื่อบุคคลดังกล่าว เพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการ ( ) ครู ( ) ผู้บริหารสถานศึกษา ( ) บุคลากรทางการศึกษาอื่น ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑ ทั้งนี้ ได้แนบประวัติบุคคลดังกล่าวมาพร้อมนี้

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวข้างต้น ได้ยินยอมให้เสนอชื่อ และเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามข้อ ๔ ข้อ ๑๐ ข้อ ๑๑ และข้อ ๑๒ แล้วแต่กรณี 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

**แบบที่ ๙**

ภาพถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

**ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นอนุกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา**

**( ) ครู ( ) ผู้บริหารสถานศึกษา ( ) บุคลากรทางการศึกษาอื่น**

**ใน อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑**

**๑. ประวัติส่วนตัว**

ชื่อ – นามสกุล................................... เกิดวันที่........... เดือน............................. พ.ศ. ......... อายุ ............ปี

สัญชาติ........................ ศาสนา....................... อาชีพ.............................

ตำแหน่งปัจจุบัน.........................................

วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง................... สังกัด....................................................................

สถานที่ทำงาน..................................................... เลขที่........... ถนน/ซอย..................................

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

เคยดำรงตำแหน่ง............

วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง................... สังกัด....................................................................

สถานที่ทำงาน..................................................... .. จังหวัด..................................

บ้านพักเลขที่.................. หมู่ที่............ ถนน/ซอย.......................................... ตำบล/แขวง................................

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

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

E-mail…………………………………..

สถานที่ติดต่อสะดวก ( ) สถานที่ทำงาน ( ) บ้านพัก ( ) อื่นๆ 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. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๑ และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามข้อ ๔ ข้อ ๑๐ ข้อ ๑๑ และข้อ ๑๒ แล้วแต่กรณี ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนดจำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕ ทุกประการ

ลงชื่อ.............................................................เจ้าของประวัติ

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

ตำแหน่ง..............................................

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