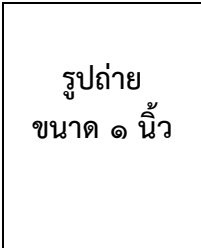




รหัสประจำตัวสอบ

0	5	9	1				
---	---	---	---	--	--	--	--

ใบสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครศรีธรรมราช เขต ๓



.....

ชื่อผู้สมัคร(นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....
 เลขประจำตัวประชาชน.....
 ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง.....
 สถานศึกษา/หน่วยงาน.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 สังกัด () สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....เขต.....
 () สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ () ช่วยราชการ (ถ้ามี โปรดระบุ).....
 ๑. คุณวุฒิการศึกษา.....วุฒีย่อ.....สาขาวิชา.....
 ๒. เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตำแหน่ง.....
 อันดับ.....ชั้น.....บาท สถานศึกษา/หน่วยงาน.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....สังกัด.....
 รวมอายุราชการ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร)

๓. การดำรงตำแหน่งปัจจุบัน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ใน () เพียงช่องเดียว
 () ตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี และมีวิทยฐานะไม่ต่ำกว่ารองผู้อำนวยการชำนาญการ
 () ตำแหน่งครู ที่มีวิทยฐานะไม่ต่ำกว่าครูชำนาญการพิเศษ และมีประสบการณ์การบริหารไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่ม
 มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี
 () ตำแหน่งศึกษานิเทศก์ ที่มีวิทยฐานะไม่ต่ำกว่าศึกษานิเทศก์ชำนาญการพิเศษและมีประสบการณ์การบริหาร
 ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่ม หัวหน้าหน่วย หรือผู้อำนวยการกลุ่ม มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี
 () ตำแหน่งอื่นที่ ก.ค.ศ. เทียบเท่า (ระบุ)

๔. วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ()
 ที่กำหนดเพียงช่องเดียว
 () ชำนาญการ
 () ชำนาญการพิเศษ
 () ตั้งแต่เชี่ยวชาญขึ้นไป

๕. การรักษาวินัย (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () ที่กำหนดเพียงช่องเดียว
 () เคยถูกลงโทษทางวินัย
 () เคยถูกดำเนินการทางวินัย แต่ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย
 () ไม่เคยถูกดำเนินการทางวินัย และไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย

๖. การได้รับแต่งตั้ง...

๖. การได้รับแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการ หรือคณะทำงาน หรือวิทยากร

๖.๑ กรณีผู้สมัครอยู่ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () ที่กำหนดเพียงช่องเดียว

() ระดับสถานศึกษา

() ระดับศูนย์เครือข่าย/กลุ่ม/สหวิทยาเขต หรือระดับจังหวัด/สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

() ระดับภาค หรือระดับชาติ

๖.๒ กรณีผู้สมัครอยู่ในสังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

() ระดับสถานศึกษา

() ระดับศูนย์เครือข่าย/กลุ่ม/สหวิทยาเขต หรือระดับจังหวัด/สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

() ระดับภาค/กลุ่มสถานศึกษา/เครือข่าย หรือระดับชาติ

๗. หลักฐานที่แนบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก

() ๑. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกตามรูปแบบที่กำหนด

() ๒. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๓ รูป

() ๓. สำเนา ก.พ.๗ หรือ สำเนา ก.ค.ศ. ๑๖ ที่ลงรายการถูกต้อง ครบถ้วนเป็นปัจจุบัน และเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า จำนวน ๑ ชุด

() ๔. สำเนาปริญญาบัตร หรือสำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิที่มีอำนาจอนุมัติให้สำเร็จการศึกษาแล้ว จำนวน ๑ ฉบับ

() ๕. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษาที่ยังไม่หมดอายุ จำนวน ๑ ฉบับ

() ๖. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ดำรงตำแหน่งปัจจุบันที่ยังไม่หมดอายุ จำนวน ๑ ฉบับ

() ๗. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) ระบุ..... จำนวน.....ฉบับ

() ๘. ตำแหน่งครู ตำแหน่งศึกษานิเทศก์ ตำแหน่งอื่นที่ ก.ค.ศ. เทียบเท่า แนบสำเนาคำสั่ง หรือหลักฐานอื่นที่แสดงให้เห็นถึงประสบการณ์การบริหารไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่ม หัวหน้าหน่วย หรือผู้อำนวยการกลุ่มมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี

ทั้งนี้ ให้ผู้สมัครลงนามรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารทุกฉบับ

๘. สถานที่ติดต่อได้สะดวก.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์ที่บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

๙. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในวันบรรจุและแต่งตั้ง ข้าพเจ้าไม่ติดเงื่อนไขอื่นใดที่ ก.ค.ศ. กำหนด กรณีผู้สมัครที่ปัจจุบันปฏิบัติหน้าที่อยู่ในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้ฯ หากข้าพเจ้าเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกในวันบรรจุและแต่งตั้งต้องไม่ติดเงื่อนไขการปฏิบัติหน้าที่อยู่ในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้ฯ หรือเงื่อนไขอื่นใดที่ ก.ค.ศ. กำหนด

๑๐. ข้าพเจ้า...

๑๐. ข้าพเจ้าได้ศึกษาและรับทราบรายละเอียดหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกบุคคลให้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ. กำหนด ตามหนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ ๐๒๐๖.๔/ว ๓ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔ จนเข้าใจอย่างชัดเจน และยอมรับที่จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวทุกประการ

๑๑. ข้าพเจ้าได้รับทราบว่าหากข้าพเจ้าได้รับการบรรจุและแต่งตั้งตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ. กำหนด ต้องได้รับการประเมินผลการปฏิบัติงานในหน้าที่เป็นระยะเวลา ๑ ปี ตามองค์ประกอบ ตัวชี้วัด คะแนนประเมิน และวิธีการประเมินสัมฤทธิ์ผลการปฏิบัติงานในหน้าที่ที่สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานกำหนด

หากมีผลการประเมินไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ให้ดำเนินการตามมาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ.๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และตาม กฎ ก.ค.ศ.ว่าด้วยการสั่งให้ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษารับเงินเดือนในอัตรากำลังทดแทน พ.ศ.๒๕๕๑

๑๒. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามประกาศรับสมัครเข้ารับการคัดเลือกและข้อความที่ข้าพเจ้า แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบภายหลังพบว่า ข้อมูลข้างต้นไม่ตรงกับความเป็นจริง ให้ถือว่าเป็นการรายงานเท็จต่อผู้บังคับบัญชา และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ขอรับรองว่าคุณสมบัติ และประวัติ ของผู้สมัคร ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่	
บันทึกของเจ้าหน้าที่รับสมัคร	ความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ
ผู้สมัครได้เสนอใบสมัครและหลักฐานไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว	ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครแล้วเห็นว่า <input type="radio"/> มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร <input type="radio"/> ขาดคุณสมบัติเนื่องจาก
ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....	ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....