

แบบเสนอชื่อบุคคลผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม  
เป็นอนุกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา  
( ) ครู ( ) ผู้บริหารสถานศึกษา ( ) บุคลากรทางการศึกษาอื่น  
ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา.....

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 ( ) ผู้บริหาร  
สถานศึกษา ( ) บุคลากรทางการศึกษาอื่นใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา.....  
ทั้งนี้ได้แนบประวัติบุคคลดังกล่าวและบัญชีรายชื่อผู้รับรองบุคคลดังกล่าวมาพร้อมนี้

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวข้างต้นได้ยินยอมให้เสนอชื่อ และเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะ  
ต้องห้ามตามข้อ ๔ ข้อ ๑๐ ข้อ ๑๑ และข้อ ๑๒ แล้วแต่กรณี ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนด  
จำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง  
และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕ ทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้เสนอชื่อ<sup>๔</sup>  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

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

ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นอนุกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา  
 ครู  ผู้บริหารสถานศึกษา  บุคลากรทางการศึกษาอื่น  
 ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา.....

รูปถ่าย<sup>.....</sup>  
ขนาด ๑ นิ้ว

### ๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล..... เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. .... อายุ..... ปี  
 สัญชาติ..... ศาสนา..... อายุ.....  
 ตำแหน่งปัจจุบัน.....  
 วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง..... สังกัด.....  
 สถานที่ทำงาน..... ถนน.....  
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 เคยดำรงตำแหน่ง.....  
 วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง..... สังกัด.....  
 สถานที่ทำงาน..... จังหวัด.....  
 บ้านพักเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน).....  
 โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....  
 E-mail.....  
 สถานที่ติดต่อที่สะดวก .. ( ) สถานที่ทำงาน ( ) บ้านพัก ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

### ๒. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิ	สาขาวิชาเอก	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. เขตพื้นที่การศึกษา..... และขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๕ ข้อ ๑๐ ข้อ ๑๑ และข้อ ๑๒ แล้วแต่กรณี ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนดจำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพันจากตำแหน่ง และการประชุม ของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕ ทุกประการ

ลงชื่อ..... เจ้าของประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

บัญชีรายรับผู้บรรจุฟังได้รับการเสนอเป็นอนุกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

( ) ครู ( ) ผู้บริหารสถานศึกษา ( ) บุคลากรทางการศึกษาอื่น

ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา.....

ชื่อ-นามสกุลผู้ได้รับการเสนอชื่อ.....  
ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ/ระดับ.....  
สังกัด.....  
สถานที่ทำงาน.....

ՀԱՅԱՍՏԱՆ

๑. ผู้รับรองผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นอนุกรรมการครู ต้องเป็นผู้ดำรงตำแหน่งครู หรือเป็นผู้บังคับบัญชา ของผู้ได้รับการเสนอชื่อ และต้องปฏิบัติงานอยู่ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเดียวกับผู้ได้รับการเสนอชื่อ
  ๒. ผู้รับรองผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นอนุกรรมการผู้บริหารสถานศึกษา ต้องเป็นผู้บริหารสถานศึกษาที่ปฏิบัติงาน อยู่ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเดียวกับผู้ได้รับการเสนอชื่อ
  ๓. ผู้รับรองผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นอนุกรรมการบุคลากรทางการศึกษาอื่น ต้องเป็นบุคลากรทางการศึกษาอื่น ที่ปฏิบัติงานอยู่ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเดียวกับผู้ได้รับการเสนอชื่อ