

ใบสมัคร
 ประกอบการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้ง
 ให้ดำรงตำแหน่ง รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
 สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ติดรูปถ่าย
 ขนาด ๑ นิ้ว x ๑.๕ นิ้ว
 ๑ รูป
 (ใช้รูปถ่ายจริง
 ห้ามใช้รูป Scan)

๑. ชื่อ.....สกุล.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน

ประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาในสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

ประถมศึกษา มัธยมศึกษา (เลือกได้เพียงแห่งเดียว)

๒. เพศ ชาย หญิง

๓. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุปัจจุบัน.....ปี วันเกษียณอายุราชการ.....

๔. ประวัติการศึกษา

| วุฒิการศึกษา | | | | | |
|---------------------------------|------------|---------|------|--------|-----------------------|
| ระดับการศึกษา | ชื่อปริญญา | | สาขา | สถาบัน | วัน เดือน ปีที่สำเร็จ |
| | ชื่อเต็ม | ชื่อย่อ | | | |
| ปริญญาตรี | | | | | |
| ปริญญาโท | | | | | |
| ปริญญาเอก | | | | | |
| การศึกษาระดับ อื่นๆ ที่สำคัญ | | | | | |

๕. สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ที่ใช้ในการติดต่อ

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....

๖. สถานภาพครอบครัว

โสด สมรส อื่นๆ ระบุ.....

ชื่อคู่สมรส.....สกุล.....อาชีพ.....

ข้อมูลเกี่ยวกับบุตร/ธิดา

ไม่มีบุตร/ธิดา มีบุตร จำนวน คน (ชาย คน/หญิง คน)

/๗. ปัจจุบัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ในวันบรรจุและแต่งตั้ง ข้าพเจ้าไม่ติดเงื่อนไขใดที่ ก.ค.ศ. กำหนด หรือไม่ติดเงื่อนไข การปฏิบัติหน้าที่อยู่ในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้ฯ และขอรับรองว่า ข้าพเจ้า เป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครทุกประการ และข้อความที่ข้าพเจ้าเขียนไว้ในใบสมัครถูกต้อง ตามความเป็นจริง หากตรวจสอบภายหลังพบว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ ให้ถือว่า ข้าพเจ้าหมดสิทธิเข้ารับการคัดเลือกและการบรรจุและแต่งตั้ง และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ ๑. สมัครโดยตรงที่สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษาประถมศึกษากรุงเทพมหานคร ถนนศรีอยุธยา แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร

๒. สำเนาหลักฐานเอกสารประกอบใบสมัครนี้ ให้รับรองสำเนาทุกหน้า

๓. รายละเอียดการรับสมัคร ดูได้จากเว็บไซต์สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน <https://www.obec.go.th> หรือ <https://www.personnel.obec.go.th>

๔. รูปถ่ายต้องถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน

๕. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารการศึกษาต้องยังไม่หมดอายุ (ฉบับจริง พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ)

๖. ใบสมัคร สำเนาปริญญาบัตร สำเนา ก.ค.ศ. ๑๖ (ก.พ.๗) สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารการศึกษา ให้จัดทำเป็นชุดเดียวกัน จำนวน ๖ ชุด ต้นฉบับ ๑ ชุด และสำเนา ๕ ชุด

๗. เอกสารการประเมิน

๗.๑ รายงานประวัติ และประสบการณ์ทางการบริหาร ตามตัวชี้วัดและองค์ประกอบการประเมิน ที่กำหนด ให้จัดทำแยกชุด จำนวน ๖ ชุด ต้นฉบับ ๑ ชุด และสำเนา ๕ ชุด

๗.๒ รายงานบทสรุปของผลการปฏิบัติงานที่ประสบผลสำเร็จ ให้จัดทำแยกชุด จำนวน ๖ ชุด ต้นฉบับ ๑ ชุด และสำเนา ๕ ชุด

๗.๓ รายงานวิสัยทัศน์และแนวทางการพัฒนาเขตพื้นที่การศึกษา ตามตัวชี้วัดและองค์ประกอบการ ประเมินที่กำหนด ให้จัดทำแยกชุด จำนวน ๖ ชุด ต้นฉบับ ๑ ชุด และสำเนา ๕ ชุด