แบบที่ ๑๐

**บัญชีรายชื่อผู้รับรองผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นอนุกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา**

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

**ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษานครสวรรค์**

ชื่อ-นามสกุลผู้ได้รับการเสนอชื่อ......……………………………………………………………………………………………………………

ตำแหน่ง…………………………………………………….วิทฐานะ/ระดับ.................................................................................

สังกัด…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

สถานที่ทำงาน……………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล(ผู้รับรอง) | ตำแหน่งวิทยฐานะ/ระตับ | สังกัด(สพป./สพม.) | ลายมือชื่อ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

หมายเหตุ

๑. ผู้รับรองผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นอนุกรรมการครู ต้องเป็นผู้ดำรงตำแหน่งครู หรือเป็นผู้บังคับบัญชา

ของผู้ได้รับการเสนอชื่อ และต้องปฏิบัติงานอยู่ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเดียวกับผู้ได้รับการเสนอชื่อ

๒. ผู้รับรองผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นอนุกรรมการผู้บริหารสถานศึกษา ต้องเป็นผู้บริหารสถานศึกษาที่ปฏิบัติงาน

อยู่ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเดียวกับผู้ได้รับการเสนอชื่อ

3. ผู้รับรองผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นอนุกรรมการบุคลากรทางการศึกษาอื่น ต้องเป็นยุคลากรทางการศึกษาอื่น

ที่ปฏิบัติงานอยู่ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเดียวกับผู้ได้รับการเสนอชื่อ

แบบที่ 9

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

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

**ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา**มัธยมศึกษานครสวรรค์

**๑. ประวัติส่วนตัว** ชื่อ-นามสกุล .....................................................เกิดวันที่ ..................................เดือน…………………………..พ.ศ..............อายุ...........ปี

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

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)...................................โทรสาร.....................................โทรศัพท์เคลื่อนที่………………………………….

E-mail…………………………………………………………………………………………..

สถานที่ติดต่อที่สะดวก ( สถานที่ทำงาน ( ) บ้านพัก ) อื่น ๆ 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. เขตพื้นที่การศึกษา....................................................................................................... .และขอรับรองว่า

ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๔ ข้อ ๑๐ ข้อ ๑๑ และข้อ ๑๒ แล้วแต่กรณี ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนดจำนวน องค์ประกอบวิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพันจากตำแหน่ง และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕ ทุกประการ

 ลงชื่อ........................................................เจ้าของประวัติ
 (........................................................)
 ตำแหน่ง………………………………………………………..

 วันที่ ..........เตือน.................................. .พ.ศ......................

แบบที่ ๘

**แบบเสนอชื่อบุคคลผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม**

**เป็นอนุกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา**

**( ) ครู ( ) ผู้บริหารสถานศึกษา ( ) บุคลากรทางภารศึกษาอื่น"**

**ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษานครสวรรค์**

ซื่อ……………………………………………………………...นามสกุล………………………………………………………………………….

ตำแหน่ง………………………………………………………………………………………………………………………………………………

วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง……………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

โทรศัพท์ (ทีทำงาน)…………………………..โทรสาร…………………………..โทรศัพท์เคลื่อนที่………………………………..

E-mail……………………………………………………………………….

บุคคลตังกล่าวข้างต้น เป็นผู้มีประสบการณ์ในตำแหน่ง…………………………………………………………………………….

เป็นเวลา........................ ปี

 ดังนั้น จึงขอเสนอชื่อบุคคลดังกล่าว เพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการ ( ) ครู ( ) ผู้บริหาร

สถานศึกษา ( ) บุคลากรทางการศึกษาอื่นใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษานครสวรรค์

ทั้งนี้ ได้แนบประวัติบุคคลดังกล่าวและบัญชีรายชื่อผู้รับรองบุคคลดังกล่าวมาพร้อมนี้

 ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวข้างต้นได้ยินยอมให้เสนอซื่อ และเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะ

ต้องห้ามตามข้อ ๔ ข้อ ๓๑๐ ข้อ ๑๑ และข้อ ๑๒ แล้วแต่กรณี ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนด

จำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพันจากตำแหน่ง

และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕ ทุกประการ

 ลงชื่อ……………………………………………….ผู้เสนอซื่อ

 (……………………………………………….)

 ตำแหน่ง………………………………………………………………..

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

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

 แบบที่ 7

รูปถ่าย
ขน**๑. ประวัติส่วนตัว**

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

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

ตำแหน่งปัจจุบัน……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

สถานที่ทำงาน……………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

เคยดำรงตำแหน่ง....................................................................................................................................................

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

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

บ้านนักเลขที่........................... หมู่ที่............ซอย..................... ถนน...................... ตำบล/แขวง.............................

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

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

E-mail………………………………………………………………………………………..

สถานที่ติดต่อที่สะดวก ( ) สถานที่ทำงาน ( ) บ้านพัก ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ……………………………………………………..
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**๒. ประวัติการศึกษา**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| คุณวุฒิ | สาขา/วิชาเอก | สถานศึกษา |
|  |  |  |

3. ประวัติการทำงาน/การรับราชการ/อื่น ๆ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ปี พ.ศ. | ตำแหน่ง/หน่วยงาน | ระดับ/วิทยฐานะ | สังกัด | เป็นเวลา | หมายเหตุ |
|  |  |  |  |  |  |

**๔. การฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ปี พ.ศ. | หลักสูตร/สถานที่ฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน | หน่วยงานที่จัด |
|  |  |  |

าด 1 นิ้ว

**ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อเพื่อเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ**

**ด้าน………………………………………**

**ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษานครสวรรค์**

**๑. ประวัติส่วนตัว**

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

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

ตำแหน่งปัจจุบัน……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

สถานที่ทำงาน……………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

เคยดำรงตำแหน่ง....................................................................................................................................................

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

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

บ้านนักเลขที่........................... หมู่ที่............ซอย..................... ถนน...................... ตำบล/แขวง.............................

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

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

E-mail………………………………………………………………………………………..

สถานที่ติดต่อที่สะดวก ( ) สถานที่ทำงาน ( ) บ้านพัก ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ……………………………………………………..
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**๒. ประวัติการศึกษา**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| คุณวุฒิ | สาขา/วิชาเอก | สถานศึกษา |
|  |  |  |

3. 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.เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครสวรรค์ เขต 1 และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง

และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๔ และข้อ ๙ ของหลักเกณฑ์และวิธีการ

ว่าด้วยการกำหนดจำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการตำรงตำแหน่ง

การพันจากตำแหน่ง และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕ ทุกประการ

 ลงชื่อ...................................................... เจ้าของประวัติ
 (...................................................)

 ตำแหน่ง……………………………………………..

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

แบบที่ ๖

**แบบเสนอชื่อยุคคลผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ**

**ด้าน…………………………………………………………………………….**

**ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษานครสวรรค์**

ชื่อ………………………………………………………….นามสกุล …………………………………………………………………………….

ตำแหน่ง………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

สถานที่ทำงาน..........................................................................ถนน......................ตำบล/แขวง...........................
อำเภอ/เขต...........................จังหวัด................................รหัสไปรษณีย์.................โทรศัพท์ (บ้าน)…………….......โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..........................................โทรสาร.............................. โทรศัพท์เคลื่อนที่………………………..
Email……………………………………………………………………………………………

 บุคคลดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ และมีประสบการณ์ด้าน………………………
………………………………………..เป็นเวลา.......................ปี (ระบุด้านการบริหารงานบุคคล ด้านกฎหมาย

ด้านการศึกษาหรือด้านอื่นที่เป็นประโยชน์ต่อการบริหารงานบุคคลของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา)

 ดังนั้น จึงขอเสนอชื่อบุคคลตังกล่าว เพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ด้าน...................................................................................... ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษานครสวรรค์ ทั้งนี้ ได้แนบประวัติบุคคลดังกล่าวมาพร้อมนี้

 ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวข้างต้นได้ยินยอมให้เสนอชื่อ และเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะ

ต้องห้ามตามข้อ ๔ และข้อ ๙ ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนดจำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา

คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ.

เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕ ทุกประการ

 ลงซื่อ................................................ผู้เสนอชื่อ

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

 ตำแหน่ง……………………………………………………………………

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

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

 แบบที่ ๕

**ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อเพื่อเป็นอนุกรรมการผู้แทน ก.ค.ศ.**

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

**ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษานครสวรรค์**

**๑. ประวัติส่วนตัว**

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

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

ตำแหน่งปัจจุบัน……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

สถานที่ทำงาน……………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

เคยดำรงตำแหน่ง....................................................................................................................................................

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

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

บ้านนักเลขที่........................... หมู่ที่............ซอย..................... ถนน...................... ตำบล/แขวง.............................

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

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

E-mail………………………………………………………………………………………..

สถานที่ติดต่อที่สะดวก ( ) สถานที่ทำงาน ( ) บ้านพัก ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ…………………………………………………….
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**๒. ประวัติการศึกษา**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| คุณวุฒิ | สาขา/วิชาเอก | สถานศึกษา |
|  |  |  |

3. ประวัติการทำงาน/การรับราชการ/อื่น ๆ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ปี พ.ศ. | ตำแหน่ง/หน่วยงาน | ระดับ/วิทยฐานะ | สังกัด | เป็นเวลา | หมายเหตุ |
|  |  |  |  |  |  |

**๔. การฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ปี พ.ศ. | หลักสูตร/สถานที่ฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน | หน่วยงานที่จัด |
|  |  |  |

 ข้าพเจ้ายินยอมให้เสนอชื่อเป็นอนุกรรมการผู้แทน ก.ค.ศ. ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครสวรรค์ เขต 1 และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ะ และข้อ ๘ ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนดจำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นตำแหน่ง และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่
การศึกษา พ.ศ. 2565 ทุกประการ

 ลงชื่อ...................................................... เจ้าของประวัติ
 (...................................................)

 ตำแหน่ง……………………………………………..

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

แบบที่ ๔

**แบบเสนอชื่อบุคคลผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามเพื่อเป็นอนุกรรมการผู้แทน ก.ค.ศ.
ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษานครสวรรค์**

ชื่อ………………………………………………………….นามสกุล …………………………………………………………………………….

ตำแหน่ง………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

สถานที่ทำงาน..........................................................................ถนน......................ตำบล/แขวง...........................
อำเภอ/เขต...........................จังหวัด................................รหัสไปรษณีย์.................โทรศัพท์ (บ้าน)…………….......โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..........................................โทรสาร.............................. โทรศัพท์เคลื่อนที่………………………..
Email……………………………………………………………………………………………

 ดังนั้น จึงขอเสนอชื่อยุคคลดังกล่าว เพื่อเข้ารับการจัดเลือกเป็นอนุกรรมการผู้แทน ก.ค.ศ.

ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามัธยมศึกษานครสวรรค์ ทั้งนี้ ได้แนบประวัติบุคคลดังกล่าวมาพร้อมนี้

 ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวข้างต้นได้ยินยอมให้เสนอชื่อ และเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะ

ต้องห้ามตามข้อ และข้อ ๘ ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนดจำนวน องค์ประกอบวิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ.
เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕ ทุกประการ

 ลงชื่อ......................................................ผู้เสนอชื่อ
 (.....................................................)

 ตำแหน่ง……………………………………………..

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

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

 แบบที่ 3

ประวัติกรรมการใน กศจ. ซึ่งได้รับเลือกจาก กศจ. เพื่อเสนอเป็นอนุกรรมการผู้แทน กศจ.

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษานครสวรรค์

**๑. ประวัติส่วนตัว**

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

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

ตำแหน่งปัจจุบัน……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

สถานที่ทำงาน……………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

เคยดำรงตำแหน่ง....................................................................................................................................................

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

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

บ้านนักเลขที่........................... หมู่ที่............ซอย..................... ถนน...................... ตำบล/แขวง.............................

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

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

E-mail………………………………………………………………………………………..

สถานที่ติดต่อที่สะดวก ( ) สถานที่ทำงาน ( ) บ้านพัก ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ……………………………………………………..
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**๒. ประวัติการศึกษา**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| คุณวุฒิ | สาขา/วิชาเอก | สถานศึกษา |
|  |  |  |

3. 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. เขตพื้นที่การศึกษาม้ธยมศึกษา.................................. และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง

และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๔ และข้อ ๖ ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วย

การกำหนดจำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง

การพ้นจากตำแหน่ง และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ.2565 ทุกประการ

 ลงชื่อ...................................................... เจ้าของประวัติ
 (...................................................)

 ตำแหน่ง……………………………………………..

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