

--	--	--	--	--	--

**ใบสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอ่างทอง
คณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดอ่างทอง**

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ชื่อผู้สมัคร(นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน

ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง.....

สถานศึกษา/หน่วยงาน.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

สังกัด () สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา..... () สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ช่วยราชการ (ถ้ามีโปรดระบุ).....

1. คุณวุฒิการศึกษา..... ชื่ออยู่วุฒิ(.....) สาขาวิชา.....

2. วิทย์ฐานะหรือระดับตำแหน่งเทียบเท่า.....

3. เริ่มรับราชการเมื่อวันที่เดือน..... พ.ศ. ในตำแหน่ง..... ระดับ..... ชั้น..... บาท

สถานศึกษา/หน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัด..... สังกัด.....

รวมอายุราชการ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร)

4. ภูมิลำเนา (ตาม ทร.14) จังหวัด..... ตั้งแต่วันที่..... รวม.....ปี.....เดือน.....วัน
(นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร)

5. การดำรงตำแหน่งปัจจุบัน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ใน () ตั้งแต่ข้อ 5.1 – 5.5 เพียงช่องเดียว
(ตามรายละเอียดตัวชี้วัด องค์ประกอบการประเมิน และคะแนนการประเมิน ภาค ข ความเหมาะสมกับตำแหน่ง)

5.1 () รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา

() รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษา

() ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

() เจ้าหน้าที่บริหารการศึกษาขั้นพื้นฐาน

() บุคลากรทางการศึกษาอื่นตามมาตรา 38 ค. (1) (2) ซึ่ง ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการกลุ่มหรือผู้อำนวยการหน่วย

() รองผู้อำนวยการสถานศึกษา

5.2 () ข้าราชการครูรักษาการแทน ผอ.สถานศึกษากรณีที่ไม่ได้มีผู้บริหารสถานศึกษา ต่อเนื่องมาแล้ว 6 เดือนขึ้นไป

5.3 () ข้าราชการครูรักษาการแทน ผอ.สถานศึกษากรณีที่ไม่ได้มีผู้บริหารสถานศึกษา ต่อเนื่องมาแล้วน้อยกว่า 6 เดือน

5.4 ข้าราชการครูหรือบุคลากรทางการศึกษาอื่นที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่

ตามโครงสร้างของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

() หัวหน้ากลุ่ม

() หัวหน้าหน่วย () ผู้อำนวยการกลุ่ม

() ผู้อำนวยการหน่วย

ตามโครงสร้างการบริหารสถานศึกษา

() หัวหน้าฝ่าย

() หัวหน้ากลุ่มสาระ

() หัวหน้ากิจกรรมพัฒนาผู้เรียน

() หัวหน้าระดับ

() หัวหน้าสายชั้น

() หัวหน้างาน

5.5 () ข้าราชการครูหรือบุคลากรทางการศึกษาอื่น

6. ระยะเวลาที่มีประสบการณ์ในการบริหาร

ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ตามโครงสร้างของส่วนราชการ

- 1) ตำแหน่ง.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย)
- 2) ตำแหน่ง.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย)
- 3) ตำแหน่ง.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย)
- 4) ตำแหน่ง.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย)
- 5) ตำแหน่ง.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย)
- 6) ตำแหน่ง.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย)

รวมระยะเวลาที่มีประสบการณ์ในการบริหาร.....ปี.....เดือน.....วัน

7. การรักษาวินัย (การถูกลงโทษทางวินัยไม่ยกเว้นตาม พ.ร.บ.ล้างมลทิน) โดยทำเครื่องหมาย ลงใน ()

ที่กำหนดเพียงช่องเดียว

- ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษทางวินัย
- เคยถูกลงโทษทางวินัย
 - ภาคทัณฑ์/ประพฤติผิดจรรยาบรรณวิชาชีพครูชั้นต้น
 - ตัดเงินเดือน/ประพฤติผิดจรรยาบรรณวิชาชีพครูชั้นภาคทัณฑ์
 - ลดขั้นเงินเดือน/ประพฤติผิดจรรยาบรรณวิชาชีพครูถูกพักใช้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพชั่วคราว

8. ผลการเลื่อนขั้นเงินเดือน/เลื่อนเงินเดือน

- 1) ได้รับการเลื่อนขั้นเงินเดือน 2 ชั้น ย้อนหลัง 10 ปี จำนวน.....ครั้ง
- 2) ได้รับการเลื่อนเงินเดือนเป็นร้อยละระดับดีเด่นย้อนหลัง 10 ปี จำนวน.....ครั้ง

◆ หลักฐานที่แนบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก

- 1. สำเนาปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองคุณวุฒิที่มีอำนาจอนุมัติให้สำเร็จการศึกษาแล้ว
- 2. สำเนาสมุดประวัติ หรือสำเนา ก.พ.7 หรือ สำเนา ก.ค.ศ. 16
- 3. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษา ที่ยังไม่หมดอายุ
- 4. สำเนาทะเบียนบ้าน
- 5. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี)
- 6. สำเนาคำสั่งปฏิบัติหน้าที่รักษาราชการแทนหรือรักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา (กรณีครู วิทยฐานะไม่ต่ำกว่าครูชำนาญการและปฏิบัติหน้าที่ รักษาาราชการแทน/เคยรักษาราชการแทน รักษาการในตำแหน่ง/เคยรักษาการในตำแหน่ง/เคยทำหน้าที่ผู้อำนวยการสถานศึกษา) หรือเอกสารหลักฐานที่แสดงว่าได้รับรักษาราชการแทนหรือรักษาการในตำแหน่ง
- 7. รายงานผลการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงศึกษาธิการ/สพฐ. จำนวน 5 ชุด
- 8. แบบสรุปผลคะแนนการประเมินพฤติกรรมการทำงานจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง (แบบประเมิน 1/3) (ลับ)
- 9. วิสัยทัศน์และแนวทางในการพัฒนาสถานศึกษาจำนวน 5 ชุด

9. สถานที่ติดต่อได้สะดวก.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน.....หมายเลขโทรศัพท์ที่บ้าน.....
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

1. ข้าพเจ้าได้ศึกษาและรับทราบรายละเอียดหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกบุคคลให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ. กำหนด ตามหนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ 0206.6/ว 18 ลงวันที่ 9 พฤศจิกายน 2559 จนเข้าใจอย่างชัดเจนและยอมรับที่จะปฏิบัติ ตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวทุกประการ

2. ข้าพเจ้าได้รับทราบว่าหากข้าพเจ้าได้รับการบรรจุและแต่งตั้งตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ. กำหนด ต้องได้รับการประเมินผลการปฏิบัติงานในหน้าที่เป็นระยะเวลา 1 ปี ตามองค์ประกอบ ตัวชี้วัด คะแนนการประเมิน และวิธีการประเมินสัมฤทธิ์ผลการปฏิบัติงาน ในหน้าที่ที่สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานกำหนด

หากมีผลการประเมินไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ให้ดำเนินการตามมาตรา 71 แห่งพระราชบัญญัติข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2547 และ ตามกฎ ก.ค.ศ. ว่าด้วยการสั่งให้ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษารับเงินเดือนในอัตราค่าจ้างทดแทน พ.ศ. 2551

3. ข้าพเจ้าได้รับทราบว่าผู้ได้รับการคัดเลือกภายใต้ที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา ในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้ เฉพาะจังหวัดยะลา นราธิวาส ปัตตานี และ 4 อำเภอในจังหวัดสงขลา (อำเภอจะนะ อำเภอเทพา อำเภอนาหวี และอำเภอสะบ้าย้อย) สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ตามหนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ 0206.6/ว 20 ลงวันที่ 16 ธันวาคม 2557 ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดให้อยู่ปฏิบัติหน้าที่ในพื้นที่ดังกล่าว เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 4 ปี จึงจะขอย้ายออกนอกพื้นที่ดังกล่าวได้

4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครเข้ารับการคัดเลือกและข้อความที่ข้าพเจ้าแจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบภายหลังพบว่า ข้อมูลข้างต้นไม่ตรงกับความเป็นจริงให้ถือว่าเป็นการรายงานเท็จต่อผู้บังคับบัญชา และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ ทั้งสิ้น

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

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ขอรับรองว่าคุณสมบัติ ประวัติ และผลงานของผู้สมัคร ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง

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