**เอกสารแนบท้ายประกาศ 2**

รูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

**ใบสมัคร**

**สมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัด**

**(กลุ่มทั่วไป)**

**สังกัดสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ**

1. ชื่อ-สกุลของผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว)...............................................นามสกุล............................................

2. คุณวุฒิ...................................................................... สาขา/วิชา......................................................................

๓. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง………………………..…………………………………….วิทยฐานะ/ระดับ.....................................

เมื่อวันที่.......เดือน.......................พ.ศ. ........... ถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย รวมเป็นเวลา............ปี...........เดือน

เงินเดือน......................บาท สังกัด........................................สังกัด..................................................................

หน่วยงาน/สถานศึกษา........................................................................สังกัด....................................................

๔. เริ่มรับในตำแหน่ง.............................................................................................................................................

สังกัด....................................................................... ตั้งแต่วันที่............เดือน.............................. พ.ศ. ...........

ถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย รวมเป็นเวลา.....................ปี.............................เดือน

๕. ที่อยู่ของผู้สมัครที่สามารถติดต่อได้สะดวก......................................................................................................

เบอร์โทรศัพท์............................................................... โทรสาร (FAX) ………………………………………………….

e-mail ………………………………………………………. โดยได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบใบสมัคร ดังต่อไปนี้

6. หลักฐานที่ประกอบใบสมัคร ดังต่อไปนี้

🞎 รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป

🞎 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

🞎 สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ

🞎 สำเนาปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองคุณวุฒิที่ผู้มีอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

อนุมัติให้สำเร็จการศึกษาแล้ว

🞎 สำเนา ก.พ. 7 ฉบับปัจจุบัน รับรองโดยเจ้าหน้าที่ จำนวน ๑ ฉบับ

ที่รับผิดชอบทางการเจ้าหน้าที่

🞎 สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

🞎 รายงานวิสัยทัศน์และแนวทางการพัฒนาหน่วยงานการศึกษาเอกชน จำนวน 6 ฉบับ

๗. ประวัติการศึกษา

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | วุฒิการศึกษา | | | | |
| ระดับการศึกษา | ชื่อปริญญา | | สาขา | สถาบัน | ปีที่สำเร็จการศึกษา |
| ชื่อเต็ม | ชื่อย่อ |
| ปริญญาตรี |  |  |  |  |  |
| ปริญญาโท |  |  |  |  |  |
| ปริญญาเอก |  |  |  |  |  |
| การศึกษาระดับอื่นๆ  ที่สำคัญ |  |  |  |  |  |

9. วินัยและจรรยาบรรณ

🗌 ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรือไม่ประพฤติผิดจรรยาบรรณของวิชาชีพ

🗌 เคยถูกลงโทษทางวินัย หรือเคยประพฤติผิดจรรยาบรรณของวิชาชีพ และได้รับการ

ล้างมลทินตามกฎหมายว่าด้วยการล้างมลทิน (ระบุเรื่องที่ถูกดำเนินการทางวินัย และ

โทษทางวินัยที่ได้รับ) ...........................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………

* เคยถูกลงโทษทางวินัย หรือเคยประพฤติผิดจรรยาบรรณของวิชาชีพ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครเข้ารับการคัดเลือกและข้อความ ที่ข้าพเจ้าแจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบภายหลังพบว่า ข้อมูลข้างต้นไม่ตรงกับความเป็นจริง ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งดังกล่าว หรือหากได้รับการบรรจุและแต่งตั้งแล้วจะถูกสั่งเพิกถอนคำสั่งบรรจุและแต่งตั้ง ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....................................................ผู้สมัคร

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

ตำแหน่ง...........................................................

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

**ความเห็นผู้บังคับบัญชา**

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

ลงชื่อ..............................................................................

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

ตำแหน่ง...........................................................................

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

**ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุ**

กรณีเป็นข้าราชการสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานให้ระบุความเห็นความเห็น

ของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุว่า ยินยอม หรือไม่ยินยอมให้โอน พร้อมเหตุผล

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

ลงชื่อ..............................................................................

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

ตำแหน่ง...........................................................................

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

รูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

**ใบสมัคร**

**สมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัด**

**(กลุ่มประสบการณ์)**

**สังกัดสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ**

1. ชื่อ-สกุลของผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว)...............................................นามสกุล............................................

2. คุณวุฒิ...................................................................... สาขา/วิชา......................................................................

๓. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง………………………..…………………………………….วิทยฐานะ/ระดับ.....................................

เมื่อวันที่.......เดือน.......................พ.ศ. ........... ถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย รวมเป็นเวลา............ปี...........เดือน

เงินเดือน......................บาท สังกัด........................................สังกัด..................................................................

หน่วยงาน/สถานศึกษา........................................................................สังกัด....................................................

๔. เริ่มรับในตำแหน่ง.............................................................................................................................................

สังกัด....................................................................... ตั้งแต่วันที่............เดือน.............................. พ.ศ. ...........

ถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย รวมเป็นเวลา.....................ปี.............................เดือน

๕. ที่อยู่ของผู้สมัครที่สามารถติดต่อได้สะดวก......................................................................................................

เบอร์โทรศัพท์............................................................... โทรสาร (FAX) ………………………………………………….

e-mail ………………………………………………………. โดยได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบใบสมัคร ดังต่อไปนี้

6. หลักฐานที่ประกอบใบสมัคร ดังต่อไปนี้

🞎 รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป

🞎 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

🞎 สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ

🞎 สำเนาปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองคุณวุฒิที่ผู้มีอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

อนุมัติให้สำเร็จการศึกษาแล้ว

🞎 สำเนา ก.พ. 7 ฉบับปัจจุบัน รับรองโดยเจ้าหน้าที่ จำนวน ๑ ฉบับ

ที่รับผิดชอบทางการเจ้าหน้าที่

🞎 สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

🞎 รายงานวิสัยทัศน์และแนวทางการพัฒนาหน่วยงานการศึกษาเอกชน จำนวน 6 ฉบับ

🞎 เอกสาร หลักฐานประกอบการประเมินประวัติและผลงาน จำนวน ๖ ชุด

๗. ประวัติการศึกษา

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | วุฒิการศึกษา | | | | |
| ระดับการศึกษา | ชื่อปริญญา | | สาขา | สถาบัน | ปีที่สำเร็จการศึกษา |
| ชื่อเต็ม | ชื่อย่อ |
| ปริญญาตรี |  |  |  |  |  |
| ปริญญาโท |  |  |  |  |  |
| ปริญญาเอก |  |  |  |  |  |
| การศึกษาระดับอื่นๆ  ที่สำคัญ |  |  |  |  |  |

8. วินัยและจรรยาบรรณ

🗌 ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรือไม่ประพฤติผิดจรรยาบรรณของวิชาชีพ

🗌 เคยถูกลงโทษทางวินัย หรือเคยประพฤติผิดจรรยาบรรณของวิชาชีพ และได้รับการ

ล้างมลทินตามกฎหมายว่าด้วยการล้างมลทิน (ระบุเรื่องที่ถูกดำเนินการทางวินัย และ

โทษทางวินัยที่ได้รับ) ...........................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………

* เคยถูกลงโทษทางวินัย หรือเคยประพฤติผิดจรรยาบรรณของวิชาชีพ

9. เป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่รักษาราชการแทน หรือเคยปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัด

หรือเป็นผู้ปฏิบัติงาน หรือเคยปฏิบัติงาน ที่เกี่ยวข้องกับงานการศึกษาเอกชน ในพื้นที่จังหวัดชายแทนภาคใต้

อย่างใดอย่างหนึ่ง หรือรวมกันมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

1. ตำแหน่ง................................................................สังกัด..................................................................... เมื่อวันที่..........เดือน.........................พ.ศ. ............ถึงวันที่...........เดือน........................พ.ศ. ..............

2. ตำแหน่ง................................................................สังกัด..................................................................... เมื่อวันที่..........เดือน.........................พ.ศ. ............ถึงวันที่...........เดือน........................พ.ศ. ..............

3. ตำแหน่ง..................................................................สังกัด................................................................... เมื่อวันที่..........เดือน..........................พ.ศ. ............ถึงวันที่...........เดือน........................พ.ศ. .............

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครเข้ารับการคัดเลือกและข้อความ ที่ข้าพเจ้าแจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบภายหลังพบว่า ข้อมูลข้างต้นไม่ตรงกับความเป็นจริง ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งดังกล่าว หรือหากได้รับการบรรจุและแต่งตั้งแล้วจะถูกสั่งเพิกถอนคำสั่งบรรจุและแต่งตั้ง ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....................................................ผู้สมัคร

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

ตำแหน่ง...........................................................

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

**ความเห็นผู้บังคับบัญชา**

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

ลงชื่อ..............................................................................

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

ตำแหน่ง...........................................................................

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

**ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุ**

กรณีเป็นข้าราชการสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานให้ระบุความเห็นความเห็น

ของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุว่า ยินยอม หรือไม่ยินยอมให้โอน พร้อมเหตุผล

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

ลงชื่อ..............................................................................

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

ตำแหน่ง...........................................................................

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