

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาและเลือก
เป็นกรรมการผู้แทนผู้บริหารสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน
ของ รัฐ เอกชน

รูปถ่าย ๑ นิ้ว

ในคณะกรรมการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผล และนิเทศการศึกษาเขตพื้นที่การศึกษาอำเภอ ลำพูน

วันที่.....เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ..... E - Mail.....

มีคุณสมบัติครบถ้วนตามกฎหมายกระทรวง กำหนดจำนวน หลักเกณฑ์ และวิธีการได้มาของ
คณะกรรมการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผล และนิเทศการศึกษาของเขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๘ พร้อมหลักฐาน
ประกอบการสมัคร ดังนี้

- () สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ
- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครู
- () สำเนาใบอนุญาตแต่งตั้ง (เฉพาะโรงเรียนเอกชน)

และขอรับรองว่า เป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติเป็นไปตามกฎหมายกระทรวง ทุกประการ ผู้สมัครเข้าใจและ
ยอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน เรื่อง วิธีการสรรหาและเลือก
คณะกรรมการ ติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผล และนิเทศการศึกษาของเขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๘ และในกรณี
ที่มีการวินิจฉัยว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติหรือกรณีมีการวินิจฉัยประการใดเกี่ยวกับการสรรหา เลือกและแต่งตั้ง
กรรมการ ติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผล และนิเทศการศึกษาของเขตพื้นที่การศึกษา ผู้สมัครยินยอมรับคำวินิจฉัย
โดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

โปรดส่งใบสมัครถึง

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอำเภอ ลำพูน

๔๐๙/๑ ถนนพระเจ้าทันใจ ตำบลต้นธงชัย อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน

ภายในวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๖.๓๐ น.

ประวัติผู้สมัครหรือผู้ได้รับการเสนอชื่อ

ชื่อ นาย /นาง / นางสาว นามสกุล.....
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.อายุ ปีเดือน.....
วุฒิทางการศึกษาสูงสุด สาขา อาชีพ
ตำแหน่ง สถานที่ทำงาน
เลขที่ หมู่ที่ ตรอก /ซอย ถนน
แขวง /ตำบล เขต /อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
E - mail..... บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก /ซอย
ถนน แขวง /ตำบล เขต /อำเภอ
จังหวัดรหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์โทรสาร
โทรศัพท์เคลื่อนที่ (มือถือ)

ประวัติการทำงาน (โปรดระบุตำแหน่งที่สำคัญ) (๓ ตำแหน่งสุดท้าย)

ลำดับที่ ๑ พ.ศ. ตำแหน่ง หน่วยงาน

ลำดับที่ ๒ พ.ศ. ตำแหน่ง หน่วยงาน

ลำดับที่ ๓ พ.ศ. ตำแหน่ง หน่วยงาน

ผลงานที่ประสบผลสำเร็จ

๑.

๒.

๓.

เคยดำรงตำแหน่งกรรมการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผล และนิเทศการศึกษาเขตพื้นที่การศึกษา

๑. กรรมการติดตาม ตรวจสอบฯ เขต ระหว่างวันที่.....
เดือน.....พ.ศ..... ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒. กรรมการติดตาม ตรวจสอบฯ เขต ระหว่างวันที่.....เดือน.....
พ.ศ..... ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ไม่เคยดำรงตำแหน่งกรรมการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผล และนิเทศการศึกษาเขตพื้นที่การศึกษา

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง