

ใบสมัครรับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิใน อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษา

ใบรับลำดับที่.....(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

ประวัติ

ชื่อ.....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี

คุณวุฒิ.....

ตำแหน่งปัจจุบัน/เคยดำรงตำแหน่ง.....

วิทยฐานะ.....สังกัด.....

ภูมิลำเนา บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

อาชีพปัจจุบัน.....

สถานที่ทำงาน.....ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

สถานที่ติดต่อ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เป็นบุคคลในเขตพื้นที่การศึกษาที่สมัครและมีประสบการณ์ ด้านการบริหารงานบุคคล หรือด้านอื่นที่เป็นประโยชน์  
แก่การบริหารงานบุคคลของเขตพื้นที่การศึกษาดังนี้.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๘ มาตรา ๒๑ (๓) และ  
วรรคสองแห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ ทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....