

ใบสมัครรับเลือกตั้งกรรมการผู้แทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษา/มัธยมศึกษา ใน ก.ค.ศ.
สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานในเขตพื้นที่การศึกษา.....เขต.....



หมายเลขประจำตัว.....(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
 วิทยฐานะ.....สังกัด.....
 บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....
 โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....

ขอสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการผู้แทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ใน ก.ค.ศ. โดยได้จัดส่งสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ ๑ ฉบับ พร้อมใบสมัครนี้แล้ว และขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติ ดังนี้

- (๑) มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ และไม่เคยถูกพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพมาก่อน
- (๒) เป็นผู้ที่ได้รับการยอมรับในเรื่องความซื่อสัตย์ ความยุติธรรม และไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม

จรรยาบรรณ และการประกอบอาชีพ

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

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครแล้ว (ระบุ รับรอง / ไม่รับรอง).....
 ว่าผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการผู้แทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาใน ก.ค.ศ. เป็นผู้มีคุณสมบัติตามมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๖

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

หมายเหตุ ภาพถ่ายติดใบสมัคร ขนาด ๒ นิ้ว ถ่ายหน้าตรง สวมชุดข้าราชการ หรือ ชุดสุภาพ ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน