

(โปรดเขียนตัวบรรจงด้วยปากกาถูลีน)

- ผู้สมัครจะต้องกรอกใบสมัครด้วยลายมือของตนเอง และลงลายมือชื่อต่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร
- ก่อนยื่นใบสมัคร จะต้องตรวจสอบหลักฐานต่าง ๆ ให้ครบถ้วน ถูกต้อง และรับรองสำเนาเอกสารทุกแผ่น



รูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว  
(ใช้รูปถ่ายจริง  
ห้ามใช้รูป SCAN)

รหัสประจำตัวสอบ

๗	๖				
---	---	--	--	--	--

**ใบสมัครคัดเลือกบุคคล  
เพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา  
สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปี พ.ศ. ๒๕๖๓  
คณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดอุทัยธานี**

**เรียน ประธานกรรมการศึกษาธิการจังหวัดอุทัยธานี**

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาในจังหวัดอุทัยธานี จึงขอเสนอรายละเอียด พร้อมหลักฐานเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

- ชื่อ-ชื่อสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....
- เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  -

บัตรประจำตัวประชาชน ออกให้ ณ จังหวัด.....หมดยุติวันที่.....

- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร)

**๔. คุณวุฒิการศึกษา**

- ๔.๑ ระดับปริญญาตรี ชื่อวุฒิ (ระบุตัวอักษรย่อ).....สาขาวิชา.....  
สำเร็จการศึกษาจากสถานศึกษา.....เมื่อวันที่.....
- ๔.๒ ระดับปริญญาโท ชื่อวุฒิ (ระบุตัวอักษรย่อ).....สาขาวิชา.....  
สำเร็จการศึกษาจากสถานศึกษา.....เมื่อวันที่.....
- ๔.๓ ระดับปริญญาเอก ชื่อวุฒิ (ระบุตัวอักษรย่อ).....สาขาวิชา.....  
สำเร็จการศึกษาจากสถานศึกษา.....เมื่อวันที่.....

๕. เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ในตำแหน่ง.....

ระดับ.....ชั้น.....บาท สถานศึกษา/หน่วยงาน.....

อำเภอ.....จังหวัด.....สังกัด.....

๖. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....วิทยฐานะ.....ตำแหน่งเลขที่.....

ระดับ.....ชั้น.....บาท สถานศึกษา/หน่วยงาน.....

อำเภอ.....จังหวัด.....สังกัด.....

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

๗. การดำรงตำแหน่งปัจจุบันที่ใช้เป็นคุณสมบัติสำหรับสมัครเข้ารับการคัดเลือก ให้ทำเครื่องหมาย✓ใน ( ) เพียงช่องเดียว

- ( ) ตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา มาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๑ ปี
- ( ) ตำแหน่งรองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
- ( ) ตำแหน่งผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
- ( ) ตำแหน่งเจ้าหน้าที่บริหารการศึกษาขั้นพื้นฐาน
- ( ) ตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาอื่นที่มีประสบการณ์การบริหารไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่ม มาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๒ ปี
- ( ) ตำแหน่งครู ที่มีวิทยฐานะไม่ต่ำกว่าชำนาญการ
- ( ) ตำแหน่งอื่นที่ ก.ค.ศ. เทียบเท่า คือ ตำแหน่ง.....

/๘. การดำรงตำแหน่ง...

๘. การดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติหน้าที่ (ตามโครงสร้างของส่วนราชการ หรือคำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่)
- ( ) ครูรักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา กรณีไม่มีผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา **น้อยกว่า ๖ เดือน**
  - ( ) ครูรักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา กรณีไม่มีผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา **ตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป**
  - ( ) ครูที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ ( ) หัวหน้ากลุ่มสาระ ( ) หัวหน้ากลุ่มทักษะ
  - ( ) หัวหน้าสายชั้น ( ) หัวหน้าระดับ ( ) หัวหน้างาน
  - ( ) ไม่มี

๙. การรักษาวินัยและจรรยาบรรณวิชาชีพ ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ( ) ที่กำหนด **เพียงช่องเดียว**

- ( ) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรือไม่เคยถูกลงโทษ เพราะประพฤติผิดจรรยาบรรณวิชาชีพครู
- ( ) เคยถูกลงโทษทางวินัย แต่ได้รับยกเว้นตามกฎหมายว่าด้วยการล้างมลทิน
- ( ) เคยถูกลงโทษทางวินัย

๑๐. หลักฐานที่แนบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก รวม.....รายการ ดังนี้

- ( ) สำเนาสมุดทะเบียนประวัติ หรือสำเนา ก.พ.๗ หรือสำเนา ก.ค.ศ.๑๖ ที่ลงรายการครบถ้วนเป็นปัจจุบัน โดยผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่รับรองสำเนา จำนวน ๑ ชุด
- ( ) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ภายในครั้งเดียวกัน และถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
- ( ) สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิที่มีอำนาจอนุมัติให้สำเร็จการศึกษาแล้ว **พร้อมฉบับจริง**
  - ( ) ปริญญาตรี จำนวน ๑ ฉบับ ( ) ปริญญาโท จำนวน ๑ ฉบับ
  - ( ) ปริญญาเอก จำนวน ๑ ฉบับ
- ( ) สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript) ฉบับภาษาไทย **พร้อมฉบับจริง**
  - ( ) ปริญญาตรี จำนวน ๑ ฉบับ ( ) ปริญญาโท จำนวน ๑ ฉบับ
  - ( ) ปริญญาเอก จำนวน ๑ ฉบับ
- ( ) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษา ที่ยังไม่หมดอายุ **พร้อมฉบับจริง** จำนวน ๑ ฉบับ
- ( ) สำเนาทะเบียนบ้าน **พร้อมฉบับจริง** จำนวน ๑ ฉบับ
- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ที่ยังไม่หมดอายุ **พร้อมฉบับจริง** จำนวน ๑ ฉบับ
- ( ) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล (ถ้ามี) **พร้อมฉบับจริง** จำนวน ๑ ฉบับ
- ( ) หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) **พร้อมฉบับจริง** จำนวน ๑ ฉบับ

๑๑. สถานที่ติดต่อได้ทางจดหมายลงทะเบียน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่..... ID Line : ..... E-mail : .....

๑) ข้าพเจ้าได้ศึกษาและรับทราบรายละเอียดหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ. กำหนดตามหนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ ๐๒๐๖.๖/ว ๘ ลงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ หนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ด่วนที่สุดที่ ศธ ๐๒๐๖.๖/๗๒๘ ลงวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ หนังสือสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ด่วนที่สุดที่ ศธ ๐๔๐๐๙/ว ๘๓๐ ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ และตามประกาศคณะกรรมการการศึกษาธิการจังหวัดอุทัยธานี เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จนเข้าใจอย่างชัดเจน และยอมรับที่จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวทุกประการ

/๒) ข้าพเจ้าได้รับทราบแล้ว...

๒) ข้าพเจ้าได้รับทราบว่าจะหากข้าพเจ้าได้รับการบรรจุและแต่งตั้งตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ. กำหนด ต้องได้รับการประเมินผลการปฏิบัติงานในหน้าที่ เพื่อพัฒนาการศึกษา เป็นระยะเวลา ๑ ปี ตามองค์ประกอบ ตัวชี้วัด

คะแนนประเมิน และวิธีการประเมินสัมฤทธิผลการปฏิบัติงานในหน้าที่ ตามที่คณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดอุทัยธานี กำหนด หากมีผลการประเมินไม่ผ่านเกณฑ์ ให้ดำเนินการตามมาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครู และบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๗ และตาม กฎ ก.ค.ศ. ว่าด้วยการสั่งให้ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

รับเงินเดือนในอัตรากำลังทดแทน พ.ศ. ๒๕๕๑

๓) ข้าพเจ้าได้รับทราบแล้วว่า ผู้ได้รับการคัดเลือก ในวันบรรจุและแต่งตั้งจะต้องไม่ติดเงื่อนไขอื่นใดที่ ก.ค.ศ. กำหนด

๔) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามประกาศรับสมัครคัดเลือก และตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ. กำหนด และข้อความที่ข้าพเจ้าแจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบภายหลังพบว่า ข้อมูลข้างต้นไม่ตรงกับความเป็นจริง ให้ถือว่าเป็นการรายงานเท็จต่อผู้บังคับบัญชา และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น**

ขอรับรองว่า คุณสมบัติ ประวัติ และข้อมูลของผู้สมัครถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

**หมายเหตุ**

๑. ผู้สมัครปฏิบัติงานในสถานศึกษา ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นคือ ผู้อำนวยการสถานศึกษา หรือ ผู้รักษาการแทน

๒. ผู้สมัครปฏิบัติงานในสถานศึกษา หากดำรงตำแหน่งในรักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นคือ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา หรือ ผู้รักษาการแทน

๓. ผู้สมัครปฏิบัติงานในสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นคือ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา หรือ ผู้รักษาการแทน

เฉพาะเจ้าหน้าที่	
บันทึกของเจ้าหน้าที่รับสมัคร	ความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ
ผู้สมัครได้เสนอใบสมัคร และหลักฐานไว้ <input type="radio"/> ถูกต้อง ครบถ้วน ตามประกาศรับสมัคร <input type="radio"/> ไม่ครบถ้วน เนื่องจาก..... .....	ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครแล้ว เห็นว่า <input type="radio"/> มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศรับสมัคร <input type="radio"/> ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก..... .....
(ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓	(ลงชื่อ)..... (.....) กรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ วันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓