



ติตรูปถ่าย
ขนาด
๑ x ๑.๕ นิ้ว

เลขประจำตัวผู้สมัคร.....
สาขาวิชาเอก.....
วันที่.....เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓..

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกนักศึกษาทุนโครงการผลิตครูเพื่อพัฒนาท้องถิ่น ปี พ.ศ. ๒๕๖๓
เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
ตำแหน่งครูผู้ช่วย สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

.....

เรียน ศึกษาธิการจังหวัดอุทัยธานี

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว.....นามสกุล.....

ได้ผ่านการคัดเลือกนักศึกษาทุนโครงการผลิตครูเพื่อพัฒนาท้องถิ่น ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ เข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย ปี พ.ศ.๒๕๖๓ สาขาวิชาเอก.....
ขอแสดงความประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....

จึงขอเสนอข้อมูลรายละเอียดพร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ-ชื่อสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันยื่นใบสมัคร) เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขประจำตัวประชาชน ออกให้โดย.....

วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

๒. สำเร็จการศึกษา ระดับ () ปริญญาตรี () ปริญญาโท หลักสูตร.....ปี

สาขาวิชาเอก.....อักษรย่อวุฒิการศึกษา.....

จากสถาบันการศึกษา.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผลการเรียนโดยเฉลี่ย.....

๓. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....

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

หมายเลขโทรศัพท์ (บ้าน.....) (มือถือ.....)

๔. ที่อยู่ติดต่อได้โดยสะดวก ทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....

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

หมายเลขโทรศัพท์ (บ้าน.....) (มือถือ.....)

/ ๕. ได้แนบเอกสารหลักฐาน.....

๕. ได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ จำนวน.....ชุด ประกอบด้วย
- สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิ ที่ผู้มีอำนาจอนุมัติการสำเร็จการศึกษาแล้ว (ฉบับภาษาไทย)
 - สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (Transcripts) (ฉบับภาษาไทย)
 - สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครู ออกให้โดยคุรุสภาที่ยังไม่หมดอายุ
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ยังไม่หมดอายุ)
 - สำเนาทะเบียนบ้าน
 - ใบรับรองแพทย์ออกโดยสถานพยาบาลของรัฐ ไม่เกิน ๓๐ วัน
 - รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ถ่ายในครั้งเดียวกันและถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว x ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
 - หนังสือแสดงความประสงค์การเข้าร่วมโครงการฯ
 - สำเนาผลการทดสอบภาษาอังกฤษ
 - หลักฐานอื่น เช่น หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล ทะเบียนสมรส (ถ้ามี)

.....
 (หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่างๆ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนตามกำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิสมัครคัดเลือกครั้งนี้)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป ตามมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ มีคุณสมบัติตามพระราชบัญญัติสภาครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๖ และมีคุณสมบัติด้านอื่นครบถ้วนตามประกาศรับสมัครข้อความดังกล่าวนี้เป็นความจริงทุกประการ หากไม่เป็นความจริงข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ ในภายหลังทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ. ๒๕๖๓

สำหรับเจ้าหน้าที่	
บันทึกเจ้าหน้าที่รับสมัคร	บันทึกเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ
ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานเป็นการเบื้องต้นแล้ว ปรากฏว่า () ถูกต้องครบถ้วนตรงตามประกาศรับสมัคร () ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก (ระบุ).....	ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครตามเอกสารหลักฐาน แนบท้ายใบสมัครแล้ว ปรากฏว่า () มีสิทธิคัดเลือก () ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ระบุ).....
(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร (.....)/.....กันยายน...../๒๕๖๓	(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบคุณสมบัติ (.....)/.....กันยายน...../๒๕๖๓