

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๐๙๓/๒๖๐๘



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
พระนครศรีอยุธยา เขต ๑
ถนนอยุธยา-อ่างทอง ต.ลุมพลี อ.ย.๑๓๐๐๐

๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การเสนอชื่อบุคคลที่มีคุณสมบัติเป็นอนุกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาใน อ.ก.ค.ศ.
เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.หนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ.ที่ ศธ ๐๒๐๖.๖/ว ๒๐ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการฯ จำนวน ๑ ชุด
๒.แบบเสนอชื่อ (แบบที่ ๘, แบบที่ ๙ และแบบที่ ๑๐) จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ คณะอนุกรรมการ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา เขต ๑
พ.ศ.๒๕๖๕ ได้ดำเนินการมาจนครบกำหนดวาระแล้วนั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา เขต ๑ จะดำเนินการ
สรรหา อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๗ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ที่สำนักงาน ก.ค.ศ. ว่าด้วยการกำหนด
จำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่งและ
การประชุมของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ.๒๕๖๗ โดยให้โรงเรียนในสังกัด ศึกษารายละเอียด หลักเกณฑ์และ
วิธีการฯ และประสงค์เข้ารับการศึกษาในสังกัด อนุกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ได้แก่
ครู จำนวน ๑ คน และผู้บริหารสถานศึกษา จำนวน ๑ คน โดยให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑) ให้ครูหรือผู้บริหารสถานศึกษาในสังกัด เสนอชื่อผู้ดำรงตำแหน่งครูที่มีคุณสมบัติมีวิทย
ฐานะครูชำนาญการพิเศษเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี หรือมีวิทยฐานะไม่ต่ำกว่าครูเชี่ยวชาญ ผู้ได้รับการเสนอ
ชื่อต้องมีผู้บังคับบัญชาหรือครูในสังกัดจำนวนไม่น้อยกว่า ๒๐ คนรับรอง แล้วส่งรายชื่อพร้อมประวัติตามแบบ
(แบบที่ ๘ แบบที่ ๙ และแบบที่ ๑๐) ถึงสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา เขต ๑
(คุณฐิติญาภรณ์ หาญเจริญวณะภูษิต) ภายในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

(๒) ให้ผู้บริหารสถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่ เสนอชื่อผู้บริหารสถานศึกษาที่มี
คุณสมบัติดำรงตำแหน่งผู้บริหารสถานศึกษาในเขตพื้นที่การศึกษาเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๕ ปี มีวิทยฐานะ
ไม่ต่ำกว่าชำนาญการพิเศษ ผู้ได้รับการเสนอชื่อต้องมีผู้บริหารสถานศึกษาในสังกัด รับรองไม่น้อยกว่า ๕ คน
รับรองแล้วส่งรายชื่อพร้อมประวัติ ตามแบบ (แบบที่ ๘ แบบที่ ๙ และแบบที่ ๑๐) ถึงสำนักงานเขตพื้นที่
การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา เขต ๑ (คุณฐิติญาภรณ์ หาญเจริญวณะภูษิต) ภายในวันที่
๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางกัลยา มาลัย)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา เขต ๑

กลุ่มผู้อำนวยการ: งานเลขานุการ

โทร.๐-๓๕๓๕-๒๘๗๑-๒

Email:saraban04093@obec.go.th

ผู้ประสาน: ฐิติญาภรณ์ โทร.๐๘๗๐๓๕๘๗๑๔

“เรียนดี มีความสุข”

แบบเสนอชื่อบุคคลผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม
 เป็นอนุกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
 () ครู () ผู้บริหารสถานศึกษา () บุคลากรทางการศึกษาอื่น
 ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา.....

ชื่อ.....นามสกุล.....
 ตำแหน่ง.....
 วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง.....สังกัด.....
 สถานที่ทำงาน.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....
 โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
 E-mail.....

บุคคลดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในตำแหน่ง.....
 เป็นเวลา.....ปี

ดังนั้น จึงขอเสนอชื่อบุคคลดังกล่าว เพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการ () ครู () ผู้บริหาร
 สถานศึกษา () บุคลากรทางการศึกษาอื่นใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา.....
 ทั้งนี้ ได้แนบประวัติบุคคลดังกล่าวและบัญชีรายชื่อผู้รับรองบุคคลดังกล่าวมาพร้อมนี้

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวข้างต้นได้ยินยอมให้เสนอชื่อ และเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะ
 ต้องห้ามตามข้อ ๔ ข้อ ๑๐ ข้อ ๑๑ และข้อ ๑๒ แล้วแต่กรณี ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนด
 จำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง
 และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๗ ทุกประการ

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

หมายเหตุ ห้ามมิให้ผู้ใดดำรงตำแหน่งใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา เกินกว่าหนึ่งแห่ง

ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นอนุกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
 () ครู () ผู้บริหารสถานศึกษา () บุคลากรทางการศึกษาอื่น
 ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา.....

รูปถ่าย
 ขนาด ๑ นิ้ว

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี
 สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
 ตำแหน่งปัจจุบัน.....
 วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง.....สังกัด.....
 สถานที่ทำงาน.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 เคยดำรงตำแหน่ง.....
 วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง.....สังกัด.....
 สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....
 บ้านพักเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....
 โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
 E-mail.....
 สถานที่ติดต่อที่สะดวก () สถานที่ทำงาน () บ้านพัก () อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๒. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิ	สาขา/วิชาเอก	สถานศึกษา

๓. ประวัติการทำงาน/การรับราชการ/อื่น ๆ

ปี พ.ศ.	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	ระดับ/วิทยฐานะ	สังกัด	เป็นเวลา	หมายเหตุ

๔. การฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน

ปี พ.ศ.	หลักสูตร/สถานที่ฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน	หน่วยงานที่จัด

ข้าพเจ้ายินยอมให้เสนอชื่อเป็นอนุกรรมการ () ครู () ผู้บริหารสถานศึกษา () บุคลากร
 ทางการศึกษาอื่น ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา.....และขอรับรองว่า
 ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๔ ข้อ ๑๐
 ข้อ ๑๑ และข้อ ๑๒ แล้วแต่กรณี ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนดจำนวน องค์ประกอบ
 วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และการประชุม
 ของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๗ ทุกประการ

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

หมายเหตุ ห้ามมิให้ผู้ใดดำรงตำแหน่งใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา เกินกว่าหนึ่งแห่ง

