

ประวัติผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ  
ผู้แทนองค์กร/ภาค.....  
ในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย

รูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว  
จำนวน ๑ รูป  
โดยติดบริเวณนี้

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ นาย / นาง / นางสาว.....นามสกุล.....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....  
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....สาขา.....  
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

๒. สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

บ้าน  หน่วยงาน.....  
เลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
E-mail.....โทรศัพท์เคลื่อนที่ (มือถือ).....

๓. การดำรงตำแหน่งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด

ไม่เคยดำรงตำแหน่ง  เคยดำรงตำแหน่งมาแล้ว.....วาระ ใน กศจ. ....

๔. ประวัติการทำงาน (โปรดระบุตำแหน่งที่สำคัญไม่เกิน ๓ ตำแหน่ง)

ลำดับ	ตำแหน่ง	ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง	หน่วยงาน
๑.			
๒.			
๓.			

๕. ผลงานที่ประสบความสำเร็จและภูมิใจที่สุด

๕.๑ .....  
๕.๒ .....  
๕.๓ .....

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบห้าปีบริบูรณ์แต่ไม่เกินเจ็ดสิบปีบริบูรณ์
- (๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๔) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๕) ไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ และการประกอบวิชาชีพ
- (๖) ไม่เป็นเจ้าหน้าที่ ที่ปรึกษา หรือผู้มีตำแหน่งบริหารในพรรคการเมือง
- (๗) ไม่เป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ใน กศจ. เกินกว่าหนึ่งแห่ง
- (๘) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามกฎหมายที่เกี่ยวกับระเบียบ

ข้าราชการ หรือกฎหมายที่เกี่ยวกับพนักงานรัฐวิสาหกิจหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ

(๙) ไม่เคยถูกลงโทษปลดออก ไล่ออก หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๑๐) ไม่เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๑๑) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง หรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือสมาชิกสภาท้องถิ่น

(๑๒) ไม่เป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

ข้าพเจ้ายอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ ในภูมิภาค เรื่อง การได้มาและการพ้นจากตำแหน่งของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการการศึกษาธิการจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕

ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติหรือในกรณีมีการวินิจฉัยชี้ขาดประการใดเกี่ยวกับการสรรหา ผู้สมัครยินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขที่.....

(ชื่อองค์กรภาคเอกชนหรือผู้แทนองค์กรวิชาชีพ)

### หนังสือรับรอง

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....

เป็นสมาชิก.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขณะนี้ยังคงเป็นสมาชิกอยู่

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ ผู้ลงชื่อในหนังสือรับรองต้องเป็นผู้มีอำนาจขององค์กรนั้น ๆ