**แบบเสนอชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ**

**เข้ารับการเลือกเป็นกรรมการเขตพื้นที่การศึกษา**

**สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบุรี เขต ๒**

(กรณีให้กรรมการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิเป็นผู้เสนอชื่อ)

วันที่................... เดือน.......................... พ.ศ.......................

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

ตำแหน่ง......................................................................... เป็นคณะกรรมการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิจาก (ระบุกรรมการผู้แทนองค์กร/ สมาคม/ ผู้อำนวยการ สพท.) อาชีพ...................................................................................................ที่อยู่บ้านเลขที่................... หมู่ที่............... แขวง/ตำบล........................................... เขต/อำเภอ..............................

จังหวัด......................................... รหัสไปรษณีย์................................... โทร...............................................................

ขอเสนอชื่อ นาย/นาง/นางสาว............................................................................ เข้ารับเลือกเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

คุณสมบัติพิเศษของผู้ทรงคุณวุฒิ.......................................................................................................................................

จึงเสนอชื่อบุคคลนี้พร้อมประวัติดังแนบ มายังสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบุรี เขต ๒

และขอรับรองว่า

๑. ผู้ได้รับการเสนอชื่อมีคุณสมบัติครบถ้วน ดังนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๓๐ ปีบริบูรณ์

(๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๔) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ

(๕) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำ โดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

(๖) ไม่เป็นคู่สัญญาตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมกับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษานี้ หรือสถานศึกษาในเขตพื้นที่การศึกษานี้

(๗) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง

(๘) มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี หรือเทียบเท่า ในด้านการศึกษา ศาสนา ศิลปะและวัฒนธรรม หรือในด้านอื่น ๆ และมีประสบการณ์ทำงานในด้านนั้น ๆ ไม่น้อยกว่า ๕ ปี หรือผู้ได้รับการยกย่องว่ามีความรู้ความสามารถ ความเชี่ยวชาญ หรืประสบการณ์ด้านการศึกษา ศาสนา ศิลปะและวัฒนธรรม หรือด้านอื่น ๆ โดยมีผลงานเป็นประจักษ์

๒. ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้ได้รับการเสนอชื่อขาดคุณสมบัติ หรือกรณีการวินิจฉัยประการใดเกี่ยวกับการสรรหาและการเลือกกรรมการ ผู้เสนอชื่อและผู้ได้รับการเสนอชื่อยินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ............................................................ผู้เสนอชื่อ

(............................................................)

ตำแหน่ง................................................................... (ถ้ามี)

ลงชื่อ............................................................ผู้ได้รับการเสนอชื่อ

(............................................................)

ตำแหน่ง................................................................... (ถ้ามี)

- ๒ –

๑. ผู้เสนอชื่อต้องเป็นกรรมการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิ

๒. โปรดส่งแบบเสนอชื่อพร้อมประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อมาถึง สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา เพชรบุรี เขต ๒ กลุ่มพัฒนาครูและบุคลากรทางการศึกษา ถนนเพชรเกษม ตำบลท่ายาง อำเภอท่ายาง จังหวัดเพชรบุรี รหัสไปรษณีย์ ๗๖๑๓๐

๓. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณฉันทิสา พุ่มไสว โทร ๐๘๑ ๖๔๔๙๘๘๗ หรือ ๐๙๑ ๖๙๘๖๙๘๔

E-mail : [g49975361177@hotmail.com](mailto:g49975361177@hotmail.com)

**ประวัติผู้สมัครหรือผู้ได้รับการเสนอชื่อ**

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .............................................................................นามสกุล.......................................................

เกิดวันที่ .......................... เดือน.......................................... พ.ศ. .......................... อายุ .................ปี...................เดือน

วุฒิการศึกษาสูงสุด.................................................................... สาขา.............................................................................

อาชีพ................................................ ตำแหน่ง...................................................... สถานที่ทำงาน...................................

เลขที่ ............................. หมู่ที่ ................................ ตรอก/ซอย...................................... ถนน......................................

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

รหัสไปรษณีย์.................................... โทรศัพท์....................................................... โทรสาร...........................................

E-mail .................................................................... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่................................ หมู่ที่.........................

ถนน ................................................. แขวง/ตำบล..................................................เขต/อำเภอ......................................

จังหวัด .................................... รหัสไปรษณีย์............................ โทรศัพท์.................................โทรสาร.........................

โทรศัพท์เคลื่อนที่ (มือถือ) ......................................................... ประวัติการทำงาน (โปรดระบุตำแหน่งสำคัญ ๓ ตำแหน่งสุดท้าย)

ลำดับที่ ๑ พ.ศ. ..................... ตำแหน่ง........................................................ หน่วยงาน....................................................

ลำดับที่ ๒ พ.ศ. ..................... ตำแหน่ง........................................................ หน่วยงาน....................................................

ลำดับที่ ๓ พ.ศ. ..................... ตำแหน่ง........................................................ หน่วยงาน....................................................

ผลงานที่ประสบผลสำเร็จ

๑. ...............................................................................................................................................................................................

๒. ...............................................................................................................................................................................................

□ เคยดำรงตำแหน่งกรรมการเขตพื้นที่การศึกษา

๑. กรรมการเขตพื้นที่การศึกษา ...................................................................... เขต................... ระหว่างวันที่ ..................

เดือน............................................... พ.ศ. ...................... ถึงวันที่ ........................... เดือน........................................ พ.ศ. .................

๒. กรรมการเขตพื้นที่การศึกษา ...................................................................... เขต................... ระหว่างวันที่ ..................

เดือน............................................... พ.ศ. ...................... ถึงวันที่ ........................... เดือน........................................ พ.ศ. .................

□ ไม่เคยดำรงตำแหน่งกรรมการเขตพื้นที่การศึกษา

ลงชื่อ .................................................................

(...................................................................)

ตำแหน่ง...........................................................................

**หมายเหตุ** ประวัติของผู้สมัครหรือผู้ได้รับการเสนอชื่อนี้ สามารถนำไปใช้ได้กับการสมัค หรือการเสนอชื่อของกรรมการ

ที่เป็นผู้แทนองค์กรชุมชน องค์กรเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สมาคมผู้ประกอบวิชาชีพครู สมาคมผู้ ประกอบวิชาชีพบริหารการศึกษา สมาคมผู้ปกครองและครู ผู้แทนผู้รับใบอนุญาต ผู้แทนครู และผู้ทรงคุณวุฒิ