(โปรดเขียนตัวบรรจงด้วยปากกาลูกลื่นสีน้ำเงิน)

๑. ผู้สมัครต้องกรอกใบสมัครด้วยลายมือของตนเอง และลงลายมือชื่อต่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร
๒. ก่อนยื่นใบสมัครจะต้องตรวจสอบหลักฐานต่างๆ ให้ครบถ้วน ถูกต้องและรับรองสำเนาเอกสารทุกแผ่น

สมัครสอบกลุ่มวิชา/สาขาวิชาเอก.....

เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ | 0 | 9 | 8 | | | | |

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกนักศึกษาทุนโครงการผลิตครูเพื่อพัฒนาท้องถิ่น ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบที่ ๑
เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
ตำแหน่งครูผู้ช่วย สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

.....

เรียน ประธาน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบุรี เขต ๒

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว.....นามสกุล.....
ได้ผ่านการคัดเลือกตามโครงการผลิตครูเพื่อพัฒนาท้องถิ่น ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบที่ ๑ สาขาวิชาเอก.....
ขอแสดงความประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน 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 ( ) ปริญญาเอก 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. ที่อยู่ที่ติดต่อได้โดยสะดวก ทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์
(บ้าน.....) (มือถือ.....)

๕. ได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครเข้ารับการคัดเลือก จำนวน.....ฉบับ ประกอบด้วย

( ) รูปถ่ายไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ จำนวน ๓ รูป
( ) สำเนาทะเบียนบ้านที่เป็นภูมิลำเนาและมีชื่อผู้สมัคร
( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
( ) สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิ
( ) สำเนาสำเนาประกาศนียบัตรบัณฑิต(ป.บัณฑิต)
( ) สำเนาผลการทดสอบภาษาอังกฤษ TOEFL หรือ IELTS หรือ TOEIC ตามเกณฑ์ที่กำหนด
( ) สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcripts)
( ) ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครู
( ) ใบรับรองแพทย์ที่ออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐบาล
( ) คุณวุฒิที่ ก.ค.ศ. รับรอง
( ) สำเนาหนังสือแสดงความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ
( ) หลักฐานอื่น ๆ.....

ขอรับรองว่าข้อมูล และสำเนาเอกสารทุกฉบับได้ถ่ายจากต้นฉบับจริงและรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ (ยกเว้นใบรับรองแพทย์เป็นฉบับจริง) ดังกล่าวข้างต้น ถูกต้อง และเป็นความจริง ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

สำหรับเจ้าหน้าที่	
<u>บันทึกเจ้าหน้าที่รับสมัคร</u> ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานเป็นการเบื้องต้นแล้ว ปรากฏว่า ( ) ถูกต้องครบถ้วนตรงตามประกาศรับสมัคร ( ) ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก(ระบุ)..... .... (ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร (.....) ...../ พฤศจิกายน / พ.ศ. ๒๕๖๖	**<u>บันทึกเจ้าหน้าที่ตรวจคุณสมบัติ</u>** ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครตามเอกสารหลักฐานแนบท้ายใบสมัครแล้ว ปรากฏว่า ( ) ตรงตามประกาศรับสมัคร ( ) ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก (ระบุ)..... .... (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจคุณสมบัติ (.....) ...../ พฤศจิกายน / พ.ศ. ๒๕๖๖