

รหัสประจำตัวสอบ

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ๑ | ๒ | ๓ | ๔ | ๕ | ๖ | ๗ | ๘ | ๙ | ๐ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

ใบสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา

สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปี พ.ศ.๒๕๖๘

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำปาง เขต ๒

อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำปาง เขต ๒

\*\*\*\*\*

รูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

ชื่อผู้สมัคร(นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง.....

สถานศึกษา/หน่วยงาน.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....

สังกัด ( ) สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....เขต..... ( ) สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ช่วยราชการ (ถ้ามี โปรดระบุ).....

๑. คุณวุฒิการศึกษา.....สาขาวิชา.....

๒. วิทยฐานะหรือระดับตำแหน่งเทียบเท่า.....

๓. เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ในตำแหน่ง.....

ระดับ.....ขั้น.....บาท สถานศึกษา/หน่วยงาน.....

อำเภอ.....จังหวัด.....สังกัด.....

รวมอายุราชการ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร)

๔. ภูมิลำเนา (ตาม ทร.๑๔) จังหวัด.....ตั้งแต่วันที่.....รวม.....ปี

.....เดือน.....วัน (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร)

๕. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษาเลขที่.....

ออกให้ ณ วันที่ .....หมดอายุวันที่.....

๖. การดำรงตำแหน่งปัจจุบัน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ใน ( )

( ) รองผู้อำนวยการสถานศึกษา มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี และมีวิทยฐานะไม่ต่ำกว่า  
รองผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ

( ) ตำแหน่งอื่นที่ ก.ค.ศ. เทียบเท่า (ตามหนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศร ๐๒๐๖.๔/ว ๒๗  
ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๔)

๗. ระยะเวลาที่มีประสบการณ์ในการบริหาร

ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ตามโครงสร้างของส่วนราชการ

๑) ตำแหน่ง.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....

เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย)

๒) ตำแหน่ง.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....

เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย)

๓) ตำแหน่ง.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....

เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย)



- ๔) ตำแหน่ง.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....  
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย)
- ๕) ตำแหน่ง.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....  
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย)

รวมระยะเวลาที่มีประสบการณ์ในการบริหาร.....ปี.....เดือน.....วัน

๘. การรักษาวินัยและจรรยาบรรณวิชาชีพ โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ( ) ที่กำหนดเพียงช่องเดียว

- ( ) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่เคยถูกลงโทษเพราะประพฤติผิดจรรยาบรรณวิชาชีพครู
- ( ) เคยถูกลงโทษทางวินัย แต่ได้รับยกเว้นตามกฎหมายว่าด้วยการล้างมลทิน
- ( ) เคยถูกลงโทษทางวินัย

๙. ผลการเลื่อนขั้นเงินเดือน/เลื่อนเงินเดือน

- ๑) ได้รับการเลื่อนขั้นเงินเดือน ๒ ขั้น ย้อนหลัง ๑๐ ปี จำนวน.....ครั้ง
- ๒) ได้รับการเลื่อนเงินเดือนเป็นร้อยละระดับดีเด่นย้อนหลัง ๑๐ ปี จำนวน.....ครั้ง

๑๐. การรักษาราชการแทนหรือปฏิบัติราชการแทน

- การได้รับแต่งตั้งให้รักษาราชการแทน/ปฏิบัติราชการแทน

วันที่.....ถึงวันที่.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน  
.....เมื่อวันที่.....

๑๑. สถานที่ติดต่อได้สะดวก.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน.....หมายเลขโทรศัพท์ที่บ้าน.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

หลักฐานที่แนบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก

- ( ) ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๓ รูป
- ( ) ๒. สำเนาสมุดประวัติ หรือสำเนา ก.พ.๗ หรือ สำเนา ก.ค.ศ. ๑๖ (เจ้าหน้าที่รับผิดชอบลงนามรับรองความถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ
- ( ) ๓. สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิที่มีอำนาจอนุมัติให้สำเร็จการศึกษาแล้ว จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมฉบับจริง
- ( ) ๔. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษาที่ยังไม่หมดอายุ จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมฉบับจริง
- ( ) ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ที่ยังไม่หมดอายุ จำนวน ๑ ฉบับ
- ( ) ๖. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ( ) ๗. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- ( ) ๘. สำเนาคำสั่งให้ปฏิบัติหน้าที่รักษาราชการแทน หรือรักษาราชการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา (กรณีครูวิทยฐานะไม่ต่ำกว่าครูชำนาญการ และปฏิบัติหน้าที่รักษาราชการแทน/เคยรักษาราชการแทน /รักษาราชการในตำแหน่ง/เคยรักษาราชการในตำแหน่ง/เคยปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถานศึกษา หรือเอกสารหลักฐานที่แสดงว่าได้รับรักษาราชการแทน/รักษาราชการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา

๑. ข้าพเจ้าได้ศึกษาและรับทราบรายละเอียดหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกบุคคลให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษาและตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ.กำหนด ตามหนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศร ๐๒๐๖-ว ๑๒ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๘ จนเข้าใจอย่างชัดเจนและยอมรับที่จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวทุกประการ



๒. ข้าพเจ้าได้รับทราบว่าหากข้าพเจ้าได้รับการบรรจุและแต่งตั้งตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ.กำหนด ต้องได้รับการประเมินผลการปฏิบัติงานในหน้าที่เป็นระยะเวลา ๑ ปี ตามองค์ประกอบ ตัวชี้วัด คะแนนประเมิน และวิธีการประเมินสัมฤทธิ์ผลการปฏิบัติงานในหน้าที่ที่ อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ลำปาง เขต ๒ กำหนด

หากมีผลการประเมินไม่ผ่านเกณฑ์ ให้ดำเนินการตามมาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ.๒๕๕๗ และตาม กฎ ก.ค.ศ.ว่าด้วยการสั่งให้ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษารับเงินเดือนในอัตราค่าจ้างทดแทน พ.ศ.๒๕๕๑

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในวันบรรจุและแต่งตั้งข้าพเจ้าไม่ติดเงื่อนไขอื่นใดที่ ก.ค.ศ.กำหนด และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามประกาศรับสมัครเข้ารับการคัดเลือกและข้อความที่ข้าพเจ้าแจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบภายหลังพบว่า ข้อมูลข้างต้นไม่ตรงกับความเป็นจริง ให้ถือว่าเป็นการรายงานเท็จต่อผู้บังคับบัญชา และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

#### ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ขอรับรองว่า(นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....

คุณสมบัติ ประวัติ และผลงานของผู้สมัคร ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ และผู้สมัครเป็นผู้มีความประพฤติ ความรู้ ความสามารถเหมาะสม และมีคุณสมบัติครบถ้วน สมควรให้ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

| เฉพาะเจ้าหน้าที่                                                                              |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| บันทึกของเจ้าหน้าที่รับสมัคร                                                                  | ความเห็นของคณะกรรมการ ตรวจสอบคุณสมบัติ                                                                                                                                           | เจ้าหน้าที่การเงิน                                                                                           |
| ผู้สมัครได้เสนอใบสมัครและหลักฐานไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว                                         | ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครแล้วเห็นว่า<br><input type="radio"/> มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร<br><input type="radio"/> ขาดคุณสมบัติเนื่องจาก<br>.....<br>.....<br>..... | ได้รับเงินค่าธรรมเนียมสอบจำนวน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ไว้เรียบร้อยแล้วตามใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่..... |
| ลงชื่อ.....<br>(.....)<br>ตำแหน่ง.....<br>เจ้าหน้าที่รับสมัคร<br>วันที่.....กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ | ลงชื่อ.....<br>(.....)<br>ตำแหน่ง.....<br>กรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ<br>วันที่.....กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘                                                                                | ลงชื่อ.....<br>(.....)<br>ตำแหน่ง.....<br>เจ้าหน้าที่การเงิน<br>วันที่.....กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘                 |



รหัสประจำตัวสอบ

|   |   |   |  |  |  |  |  |
|---|---|---|--|--|--|--|--|
| ๑ | ๒ | ๓ |  |  |  |  |  |
|---|---|---|--|--|--|--|--|

ใบสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา

สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปี พ.ศ.๒๕๖๘

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำปาง เขต ๒

อ.ก.ศ.เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำปาง เขต ๒

\*\*\*\*\*

รูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

ชื่อผู้สมัคร(นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง.....

สถานศึกษา/หน่วยงาน.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....

สังกัด ( ) สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....เขต..... ( ) สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ช่วยราชการ (ถ้ามี โปรดระบุ).....

๑. คุณวุฒิการศึกษา.....สาขาวิชา.....

๒. วิทยฐานะหรือระดับตำแหน่งเทียบเท่า.....

๓. เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ในตำแหน่ง.....

ระดับ.....ขั้น.....บาท สถานศึกษา/หน่วยงาน.....

อำเภอ.....จังหวัด.....สังกัด.....

รวมอายุราชการ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร)

๔. ภูมิลำเนา (ตาม ทร.๑๔) จังหวัด.....ตั้งแต่วันที่.....รวม.....ปี

.....เดือน.....วัน (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร)

๕. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษาเลขที่.....

ออกให้ ณ วันที่ .....หมดอายุวันที่.....

๖. การดำรงตำแหน่งปัจจุบัน ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ใน ( )

ดำรงตำแหน่ง หรือ เคยดำรงตำแหน่ง อย่างใดอย่างหนึ่ง ต่อไปนี้

( ) ครู ที่มีวิทยฐานะไม่ต่ำกว่าครูชำนาญการ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี

( ) ครู ที่มีวิทยฐานะไม่ต่ำกว่าครูชำนาญการพิเศษ

( ) ศึกษานิเทศก์ ที่มีวิทยฐานะไม่ต่ำกว่าศึกษานิเทศก์ชำนาญการ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี

( ) ศึกษานิเทศก์ ที่มีวิทยฐานะไม่ต่ำกว่าศึกษานิเทศก์ชำนาญการพิเศษ

( ) บุคลากรทางการศึกษาอื่นตามมาตรา ๓๘ ค. (๒) ที่มีระดับตำแหน่งไม่ต่ำกว่าชำนาญการ มาแล้ว  
ไม่น้อยกว่า ๕ ปี

( ) บุคลากรทางการศึกษาอื่นตามมาตรา ๓๘ ค. (๒) ที่มีระดับตำแหน่งชำนาญการพิเศษ มาแล้วไม่  
น้อยกว่า ๒ ปี

( ) ตำแหน่งอื่นที่ ก.ค.ศ. เทียบเท่า (ตามหนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศร ๐๒๐๖.๔/ว ๒๓ ลงวันที่ ๑๒  
ตุลาคม ๒๕๖๔)



๗. ระยะเวลาที่มีประสบการณ์ในการบริหาร

ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ตามโครงสร้างของส่วนราชการ

- ๑) ตำแหน่ง.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....  
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย)
- ๒) ตำแหน่ง.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....  
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย)
- ๓) ตำแหน่ง.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....  
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย)
- ๔) ตำแหน่ง.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....  
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย)
- ๕) ตำแหน่ง.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....  
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย)

รวมระยะเวลาที่มีประสบการณ์ในการบริหาร.....ปี.....เดือน.....วัน

๘. การรักษาวินัยและจรรยาบรรณวิชาชีพ โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ( ) ที่กำหนดเพียงช่องเดียว

- ( ) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่เคยถูกลงโทษเพราะประพฤติผิดจรรยาบรรณวิชาชีพครู
- ( ) เคยถูกลงโทษทางวินัย แต่ได้รับยกเว้นตามกฎหมายว่าด้วยการล้างมลทิน
- ( ) เคยถูกลงโทษทางวินัย

๙. ผลการเลื่อนขั้นเงินเดือน/เลื่อนเงินเดือน

- ๑) ได้รับการเลื่อนขั้นเงินเดือน ๒ ขั้น ย้อนหลัง ๑๐ ปี จำนวน.....ครั้ง
- ๒) ได้รับการเลื่อนเงินเดือนเป็นร้อยละระดับดีเด่นย้อนหลัง ๑๐ ปี จำนวน.....ครั้ง

๑๐. การรักษาราชการแทนหรือปฏิบัติราชการแทน

- การได้รับแต่งตั้งให้รักษาราชการแทน/ปฏิบัติราชการแทน

วันที่.....ถึงวันที่.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน  
.....เมื่อวันที่.....

๑๑. สถานที่ติดต่อได้สะดวก.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน.....หมายเลขโทรศัพท์ที่บ้าน.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

หลักฐานที่แนบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก

- ( ) ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๓ รูป
- ( ) ๒. สำเนาสมุดประวัติ หรือสำเนา ก.พ.๗ หรือ สำเนา ก.ค.ศ. ๑๖ (เจ้าหน้าที่รับผิดชอบลงนามรับรองความถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ
- ( ) ๓. สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิที่มีอำนาจอนุมัติให้สำเร็จการศึกษาแล้ว จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมฉบับจริง
- ( ) ๔. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษาที่ยังไม่หมดอายุ จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมฉบับจริง
- ( ) ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ที่ยังไม่หมดอายุ จำนวน ๑ ฉบับ



( ) ๖. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

( ) ๗. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

( ) ๘. สำเนาคำสั่งให้ปฏิบัติหน้าที่รักษาการแทน หรือรักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา (กรณีครูวิทยฐานะไม่ต่ำกว่าครูชำนาญการ มาไม่น้อยกว่า ๒ ปี และปฏิบัติหน้าที่รักษาการแทน/เคยรักษาราชการแทน/รักษาการในตำแหน่ง/เคยรักษาการในตำแหน่ง/เคยปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถานศึกษา หรือเอกสารหลักฐานที่แสดงว่าได้รับรักษาราชการแทน/รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา

๑. ข้าพเจ้าได้ศึกษาและรับทราบรายละเอียดหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกบุคคลให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษาและตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษา ขั้นพื้นฐาน ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ.กำหนด ตามหนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ ๐๒๐๖.๖/ว ๑๒ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๘ จนเข้าใจอย่างชัดเจนและยอมรับที่จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวทุกประการ

๒. ข้าพเจ้าได้รับทราบว่าหากข้าพเจ้าได้รับการบรรจุและแต่งตั้งตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ.กำหนด ต้องได้รับการประเมินผลการปฏิบัติงานในหน้าที่เป็นระยะเวลา ๑ ปี ตามองค์ประกอบ ตัวชี้วัด คะแนนประเมิน และวิธีการประเมินสัมฤทธิ์ผลการปฏิบัติงานในหน้าที่ที่ ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษาลำปาง เขต ๒ กำหนด

หากมีผลการประเมินไม่ผ่านเกณฑ์ ให้ดำเนินการตามมาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ.๒๕๕๗ และตาม กฎ ก.ค.ศ.ว่าด้วยการสั่งให้ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษารับเงินเดือนในอัตราค่าจ้างทดแทน พ.ศ.๒๕๕๑

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในวันบรรจุและแต่งตั้งข้าพเจ้าไม่ติดเงื่อนไขอื่นใดที่ ก.ค.ศ.กำหนด และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามประกาศรับสมัครเข้ารับการคัดเลือกและข้อความที่ข้าพเจ้าแจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบภายหลังพบว่า ข้อมูลข้างต้นไม่ตรงกับความเป็นจริง ให้ถือว่าเป็นการรายงานเท็จต่อผู้บังคับบัญชา และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

### ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ขอรับรองว่า(นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....คุณสมบัติ ประวัติ และผลงานของผู้สมัคร ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ และผู้สมัครเป็นผู้มีความประพฤติความรู้ ความสามารถเหมาะสม และมีคุณสมบัติครบถ้วนสมควรให้ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....



| เฉพาะเจ้าหน้าที่                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| บันทึกของเจ้าหน้าที่รับสมัคร                                                                                         | ความเห็นของคณะกรรมการ<br>ตรวจสอบคุณสมบัติ                                                                                                                                                                   | เจ้าหน้าที่การเงิน                                                                                                   |
| <p>ผู้สมัครได้เสนอใบสมัครและหลักฐานไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว</p>                                                         | <p>ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครแล้วเห็นว่า</p> <p><input type="radio"/> มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร</p> <p><input type="radio"/> ขาดคุณสมบัติเนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <p>ได้รับเงินค่าธรรมเนียมสอบจำนวน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ไว้เรียบร้อยแล้วตามใบเสร็จเล่มที่..... เลขที่.....</p> |
| <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>เจ้าหน้าที่รับสมัคร</p> <p>วันที่.....กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘</p> | <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>กรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p> <p>วันที่.....กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘</p>                                                                                    | <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>เจ้าหน้าที่การเงิน</p> <p>วันที่.....กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘</p>  |

