

๖. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....วิทยฐานะ.....ตำแหน่งเลขที่.....
รับเงินเดือนในอันดับ.....อัตรา.....บาท สถานศึกษา/หน่วยงาน.....
.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....สังกัด สำนักงานเขต
พื้นที่การศึกษา..... สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ
หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน.....
ช่วยราชการ (ถ้ามี โปรดระบุ).....
๗. วิทยฐานะ หรือระดับ/ตำแหน่งเทียบเท่า.....
๘. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail.....
๙. สถานที่ติดต่อทางจดหมายลงทะเบียน (ในเขตจ่ายของไปรษณีย์) บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน.....
๑๐. หลักฐานประกอบการสมัคร โดยผู้สมัครต้องลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง แนบพร้อมกับใบสมัคร อย่างละ ๑ ฉบับ
รวม.....ฉบับ ดังนี้
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษาที่ยังไม่หมดอายุ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
จำนวน ๑ ฉบับ)
 - สำเนา ก.พ. ๗/ สำเนา ก.ค.ศ. ๑๖ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ)
 - สำเนาปริญญาบัตร (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ)
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ)
 - สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ)
 - รูปถ่ายหน้าตรง ๑ x ๑.๕ นิ้ว (จำนวน ๓ รูป)
 - สำเนาใบสำคัญเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
 - สำเนาทะเบียนสมรส/ใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี)
 - สำเนาคำสั่ง/ เอกสารที่แสดงถึงประสบการณ์การบริหารไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่ม หัวหน้าหน่วย หรือ
ผู้อำนวยการกลุ่ม (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ) สำหรับผู้สมัครในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสถานศึกษา ซึ่งดำรงตำแหน่งครู วิทยฐานะไม่ต่ำกว่าครูชำนาญการพิเศษ และตำแหน่ง
ศึกษานิเทศก์ ที่มีวิทยฐานะไม่ต่ำกว่าศึกษานิเทศก์ชำนาญการพิเศษ
 - หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) ระบุ.....
๑๑. ข้าพเจ้าได้ศึกษาและรับทราบรายละเอียดหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกบุคคลให้ดำรงตำแหน่ง
รองผู้อำนวยการสถานศึกษา และผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ. กำหนด ตามหนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ ๐๒๐๖.๖/ว ๑๖ ลงวันที่
๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕ จนเข้าใจอย่างชัดเจน และยอมรับที่จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ดังกล่าว ทุกประการ

๑๒. ข้าพเจ้าได้รับทราบว่า หากข้าพเจ้าได้รับการบรรจุและแต่งตั้งตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ. กำหนด ต้องได้รับการประเมินผลการปฏิบัติงานในหน้าที่เป็นระยะเวลา ๑ ปี ตามองค์ประกอบ ตัวชี้วัด คะแนนประเมิน และวิธีการประเมินสัมฤทธิผลการปฏิบัติงานในหน้าที่ที่สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานกำหนด หากมีผลการประเมินไม่ผ่านเกณฑ์ ให้ดำเนินการตามมาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครู และบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ และตาม กฎ ก.ค.ศ. ว่าด้วยการสั่งให้ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา รับเงินเดือนในอัตราค่าจ้างทดแทน พ.ศ. ๒๕๕๑
๑๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติด้านอื่นครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร และข้อความที่ข้าพเจ้าแจ้งไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อมูลข้างต้นไม่ตรงกับความเป็นจริง ให้ถือว่าเป็นการรายงานเท็จต่อผู้บังคับบัญชา และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ในภายหลังทั้งสิ้น

ลงลายมือชื่อ.....ผู้สมัครคัดเลือก
(.....)
ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เฉพาะเจ้าหน้าที่	
บันทึกของกรรมการรับสมัคร	ความเห็นของกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ
ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครเข้ารับ การคัดเลือกแล้ว ปรากฏว่า () หลักฐานถูกต้องครบถ้วน () หลักฐานไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วน เนื่องจาก..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖	ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก ตามประกาศรับสมัครแล้ว ปรากฏว่า () มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร () ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เลขประจำตัวสอบ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา

- ผู้สมัครจะต้องกรอกใบสมัครด้วยลายมือของตนเองและลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่รับสมัคร
- ก่อนยื่นใบสมัครจะต้องตรวจสอบหลักฐานต่าง ๆ ให้ครบถ้วน ถูกต้อง และรับรองสำเนาเอกสารทุกแผ่น (เขียนตัวบรรจงด้วยปากกาถูลิ้น)



ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว
(ถ่ายไม่เกิน
๖ เดือน)

ใบสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา และผู้อำนวยการสถานศึกษา
สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปี พ.ศ. ๒๕๖๖
อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร เขต ๒

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

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงขอเสนอรายละเอียดพร้อมหลักฐานเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

- ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
- หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ออกให้ ณ จังหวัด วันออกบัตร..... วันบัตรหมดอายุ.....

๓. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย)

๔. คุณวุฒิการศึกษา

๔.๑ ระดับปริญญาตรี ชื่อวุฒิ..... อักษรย่อ.....
สาขาวิชา..... สำเร็จการศึกษาจากสถานศึกษา.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๔.๒ ระดับปริญญาโท ชื่อวุฒิ..... อักษรย่อ.....
สาขาวิชา..... สำเร็จการศึกษาจากสถานศึกษา.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๔.๓ ระดับปริญญาเอก ชื่อวุฒิ..... อักษรย่อ.....
สาขาวิชา..... สำเร็จการศึกษาจากสถานศึกษา.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๕. เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ในตำแหน่ง.....
ระดับ.....อัตรา.....บาท สถานศึกษา/หน่วยงาน.....
.....อำเภอ.....จังหวัด.....สังกัด.....
รวมอายุราชการ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร)

๖. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....วิทย์ฐานะ.....ตำแหน่งเลขที่.....
รับเงินเดือนในอันดับ.....อัตรา.....บาท สถานศึกษา/หน่วยงาน.....
.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....สังกัด สำนักงานเขต
พื้นที่การศึกษา..... สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ
หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน.....
ช่วยราชการ (ถ้ามี โปรดระบุ).....
๗. วิทย์ฐานะ หรือระดับ/ตำแหน่งเทียบเท่า.....
๘. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail.....
๙. สถานที่ติดต่อทางจดหมายลงทะเบียน (ในเขตจ่ายของไปรษณีย์) บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน.....
๑๐. หลักฐานประกอบการสมัคร โดยผู้สมัครต้องลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง แนบพร้อมกับใบสมัคร อย่างละ ๑ ฉบับ
รวม.....ฉบับ ดังนี้
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษาที่ยังไม่หมดอายุ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
จำนวน ๑ ฉบับ)
 - สำเนา ก.พ. ๗/ สำเนา ก.ค.ศ. ๑๖ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ)
 - สำเนาปริญญาบัตร (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ)
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ)
 - สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ)
 - รูปถ่ายหน้าตรง ๑ x ๑.๕ นิ้ว (จำนวน ๓ รูป)
 - สำเนาใบสำคัญเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
 - สำเนาทะเบียนสมรส/ใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี)
 - สำเนาคำสั่ง/ เอกสารที่แสดงถึงประสบการณ์การบริหารไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่ม หัวหน้าหน่วย หรือ
ผู้อำนวยการกลุ่ม (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ) สำหรับผู้สมัครในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสถานศึกษา ซึ่งดำรงตำแหน่งครู วิทย์ฐานะไม่ต่ำกว่าชำนาญการพิเศษ และตำแหน่ง
ศึกษานิเทศก์ ที่มีวิทย์ฐานะไม่ต่ำกว่าศึกษานิเทศก์ชำนาญการพิเศษ
 - หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) ระบุ.....
๑๑. ข้าพเจ้าได้ศึกษาและรับทราบรายละเอียดหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกบุคคลให้ดำรงตำแหน่ง
รองผู้อำนวยการสถานศึกษา และผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ. กำหนด ตามหนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ ๐๒๐๖.๖/ว ๑๖ ลงวันที่
๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕ จนเข้าใจอย่างชัดเจน และยอมรับที่จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ดังกล่าว ทุกประการ

๑๒. ข้าพเจ้าได้รับทราบว่า หากข้าพเจ้าได้รับการบรรจุและแต่งตั้งตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ. กำหนด ต้องได้รับการประเมินผลการปฏิบัติงานในหน้าที่เป็นระยะเวลา ๑ ปี ตามองค์ประกอบ ตัวชี้วัด คະแนนประเมิน และวิธีการประเมินสัมฤทธิผลการปฏิบัติงานในหน้าที่ที่สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานกำหนด หากมีผลการประเมินไม่ผ่านเกณฑ์ ให้ดำเนินการตามมาตรา ๗๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครู และบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ และตาม กฎ ก.ค.ศ. ว่าด้วยการสั่งให้ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา รับเงินเดือนในอัตราค่าจ้างทดแทน พ.ศ. ๒๕๕๑
๑๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติด้านอื่นครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร และข้อความที่ข้าพเจ้าแจ้งไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อมูลข้างต้นไม่ตรงกับความเป็นจริง ให้ถือว่าเป็นการรายงานเท็จต่อผู้บังคับบัญชา และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ในภายหลังทั้งสิ้น

ลงลายมือชื่อ.....ผู้สมัครคัดเลือก
(.....)
ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เฉพาะเจ้าหน้าที่	
บันทึกของกรรมการรับสมัคร	ความเห็นของกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ
ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครเข้ารับ การคัดเลือกแล้ว ปรากฏว่า () หลักฐานถูกต้องครบถ้วน () หลักฐานไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วน เนื่องจาก..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖	ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก ตามประกาศรับสมัครแล้ว ปรากฏว่า () มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร () ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖