



ใบสมัครเลขที่

แบบ สข. 1

รูป
2 นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 1
ประเภทสถานศึกษาเป็นผู้เสนอชื่อ

รายละเอียดสถานศึกษาเป็นผู้เสนอชื่อ	
วิทยาลัย..... โดย.....ผู้อำนวยการวิทยาลัย..... ขอเสนอชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....เข้ารับการศึกษา เป็นผู้ผู้อำนวยการสถาบันการ อาชีวศึกษาภาคกลาง ๑ โดยมีรายละเอียดข้อมูลประกอบการเสนอชื่อนี้	
1. รายละเอียดส่วนบุคคล	
1.1	ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย)..... (ภาษาอังกฤษ).....
1.2	สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
1.3	เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี.....เดือน (นับในวันยื่นใบสมัคร)
1.4	ที่อยู่ปัจจุบัน..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก..... โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่..... โทรสาร..... E - Mail address..... กรณีเป็นข้าราชการบำนาญเกษียณอายุราชการมีตำแหน่งครั้งสุดท้าย..... กรณีเป็นข้าราชการปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
1.5	บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ - - - ออกให้ ณ อำเภอ / เขตจังหวัด.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ..... บัตรข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ เลขที่..... ออกให้โดย.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....
1.6	งานอดิเรก.....
2. รายละเอียดครอบครัว	
2.1	ชื่อ - นามสกุล บิดา..... ชื่อ - นามสกุล มารดา.....

2.2	สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ แยกกันอยู่ ☐ หม้าย ชื่อคู่สมรส อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์..... จำนวนบุตรรวม.....คน แบ่งเป็นบุตรชาย.....คน บุตรสาว.....คน บุตรบรรลุนิติภาวะแล้วจำนวน.....คน กำลังศึกษาต่อในระดับ.....จำนวน.....คน บุตรมีงานทำเป็นหลักแหล่งแล้วจำนวน.....คน และมีครอบครัวมั่นคงแล้ว.....คน
-----	--

3. รายละเอียดการศึกษา

ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา / สาขาวิชา	ชื่อสถานศึกษา / ประเทศ	ปีที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก			
ปริญญาโท			
ปริญญาตรี			
หลักสูตรพิเศษ			
อื่น ๆ (ระบุ)			

4. สุขภาพ

☐	สุขภาพปกติ
☐	กรณีมีโรคประจำตัว โปรดระบุ

5. การฝึกอบรม / งาน

หลักสูตร	สถาบัน/หน่วยงานที่จัด	ระยะเวลาการอบรม/วัน

6. ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับจากอดีต - ปัจจุบัน)

ปี พ.ศ.	สถานที่ทำงาน	ตำแหน่งสุดท้าย	เงินเดือนสุดท้าย

7. ผลงาน/ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน : ที่เกี่ยวข้องในการบริหารด้านการศึกษ การพัสดุและงบประมาณ

ชื่อสถานที่ปฏิบัติงาน (ในประเทศ)	หน้าที่ความรับผิดชอบ/ผลงานที่สำคัญ

8. ความสามารถทางภาษาต่างประเทศ

[illegible]

9. ความกดดันหรือความสามารถเชี่ยวชาญเป็นพิเศษ

[illegible]

10. ความเห็นของผู้สมัคร

[illegible]

10.2 คุณสมบัติของท่าน ที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมกับตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 1

10.3 ความเห็นอื่น ๆของผู้สมัคร

11. วิสัยทัศน์ ด้านการพัฒนาการอาชีวศึกษาของสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 1

[illegible]

12. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้ ในวันที่ยื่นใบสมัคร (โปรดกา✓ในช่อง ○)

- | | |
|-----------------------|---|
| ☐ | มีความรู้ ความสามารถด้านการอาชีวศึกษาและมีผลงานเป็นที่ประจักษ์ |
| ☐ | มีความสามารถหรือมีประสบการณ์ในการบริหารอันจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาสถาบัน |
| ☐ | มีความรู้และสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษเพื่อการติดต่อสื่อสาร |
| ☐ | มีศักยภาพที่จะนำความเจริญมาสู่สถาบัน |
| ☐ | มีสถานภาพทางสังคมที่เอื้ออำนวยประโยชน์ต่อการดำเนินงานของสถาบัน |
| ☐ | เป็นผู้ทรงคุณวุฒิ คุณธรรม และจริยธรรม เป็นที่ยอมรับของสังคม |
| ☐ | สามารถอุทิศเวลาให้แก่การดำเนินการของสถาบันได้อย่างเต็มที่ |
| ☐ | มีความรู้และประสบการณ์ ด้านการพัสดุ หรือการจัดซื้อ จัดจ้างภาครัฐ |
| ☐ | มีวิสัยทัศน์ในด้านการพัฒนาการอาชีวศึกษา |
| ☐ | ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยอย่างร้ายแรงหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการเพราะเหตุมีมลทินหรือมัวหมองในกรณีที่ถูกลสอบสวนทางวินัยอย่างร้ายแรง |
| ☐ | ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก |
| ☐ | ไม่อยู่ระหว่างต้องหาหรือถูกดำเนินคดี ในคดีที่มีโทษจำคุก ยกเว้นความผิดลหุโทษ ความผิดที่ยอมความกันได้ หรือความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท |
| ☐ | ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ |
| ☐ | ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ |
| ☐ | ไม่เป็นหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายหรือมีหนี้สินล้นพ้นตัว |
| ☐ | ไม่ติดยาเสพติดหรือมีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับยาเสพติด |
| ☐ | ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงที่พึงรังเกียจ |
| ☐ | ไม่ทำคำรับรองอันเป็นเท็จ ในการเข้ารับการสรรหาผู้อำนวยการสถาบัน |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครถูกต้องครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่า ข้อมูลในใบสมัครของบุคคลที่ข้าพเจ้าเสนอชื่อนั้นขาดคุณสมบัติหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามที่ได้ข้าพเจ้ารับรองไว้ หรือมีข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีละสิทธิการเสนอชื่อและไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ ในการคัดเลือกครั้งนี้ พร้อมนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้สถาบันนำข้อมูลและเอกสารเกี่ยวกับการสมัครของผู้เสนอชื่อไปใช้ในกระบวนการสรรหาได้

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายอมรับในผลการตัดสินของคณะกรรมการสรรหาและคณะกรรมการสภาสถาบันโดยถือเป็นที่สุด

ลงลายมือผู้เสนอชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัย.....

วันที่..... เดือนพ.ศ. 2562

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ผู้เข้ารับการเสนอ
ชื่อในนามของวิทยาลัย.....ยินยอมและขอรับรองข้อมูล
ดังกล่าวข้างต้น ซึ่งเป็นความจริงทุกประการ และพร้อมยอมรับในผลการตัดสินของคณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยการ
สถาบันและคณะกรรมการสภาสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 1

ลายมือผู้ถูกเสนอชื่อ.....

(.....)

ผู้ถูกเสนอชื่อ

วันที่..... เดือนพ.ศ. 2562

เอกสารการสมัคร

1. กรณียื่นใบสมัครด้วยตนเอง

- 1.1 เอกสารใบสมัคร (แบบ สม.1) แสดงข้อมูลเกี่ยวกับประวัติ ผลงาน หลักการและแนวคิดของผู้สมัครที่เป็นต้นฉบับจำนวน 6 ชุดพร้อมสำเนาเอกสารประกอบ จำนวน 2 ชุด
- 1.2 สำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิหรือสำเนาใบปริญญาบัตร จำนวน 2 ชุด
- 1.3 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ชุด
- 1.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน 2 ชุด
- 1.5 หลักฐานแสดงถึงความสามารถและประสบการณ์ในการทำงานหรือคุณลักษณะเฉพาะตำแหน่ง จำนวน 2 ชุด
- 1.6 รูปถ่ายสี หน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 6 รูป (ถ่ายคราวเดียวกันไม่เกิน 6 เดือน)
- 1.7 ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลหรือโรงพยาบาลของรัฐ จำนวน 2 ฉบับ (ออกให้ไม่เกิน 1 เดือนนับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร)
- 1.8 สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ สกุล ทะเบียนสมรส (ถ้ามี) จำนวน 2 ชุด

ทั้งนี้ให้ผู้สมัคร ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารและหลักฐานที่ใช้ประกอบการสมัครด้วยตนเองทุกฉบับ

๒. กรณีเสนอชื่อโดยวิทยาลัย

- 2.1 เอกสารการเสนอชื่อ (แบบ สช. 1) แสดงข้อมูลเกี่ยวกับประวัติ ผลงาน หลักการและแนวคิดของผู้ถูกเสนอชื่อที่เป็นต้นฉบับจำนวน 6 ชุดพร้อมสำเนาเอกสารประกอบ จำนวน 2 ชุด
- 2.2 สำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิหรือสำเนาใบปริญญาบัตร จำนวน 2 ชุด
- 2.3 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ชุด
- 2.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน 2 ชุด
- 2.5 หลักฐานแสดงถึงความสามารถและประสบการณ์ในการทำงานหรือคุณลักษณะเฉพาะตำแหน่ง จำนวน 2 ชุด
- 2.6 รูปถ่ายสี หน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 6 รูป (ถ่ายคราวเดียวกัน ไม่เกิน 6 เดือน)
- 2.7 ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลหรือโรงพยาบาลของรัฐ จำนวน 2 ฉบับ (ออกไว้ไม่เกิน 1 เดือน นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร)
- 2.8 สำเนาหลักฐานอื่นๆเช่น หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ สกุล ทะเบียนสมรส (ถ้ามี) จำนวน 2 ชุด

ทั้งนี้ให้ผู้ถูกเสนอชื่อ ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารและหลักฐานที่ใช้ประกอบการเสนอชื่อด้วยตนเองทุกฉบับ

////////////////////////////////////