

รูป

2 นิ้ว

 ใบสมัครเลขที่ **........**

**ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อดำรงตำแหน่ง**

**ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 1**

**ประเภทสมัครด้วยตนเอง**

**แบบ สม. 1**

|  |
| --- |
| **1. รายละเอียดส่วน**บุคคล |
| 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..........................................................................สถานที่ๆสามารถติดต่อได้สะดวก.....................................................................................................................โทรศัพท์....................................โทรศัพท์เคลื่อนที่................................... โทรสาร............................................E – Mail address……………………………………………………………………………………………………………………….……กรณีหากเกษียณอายุหรือพ้นจากตำแหน่ง ให้ระบุตำแหน่งหน้าที่ครั้งสุดท้ายด้วย……………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….กรณีเป็นข้าราชการปัจจุบันดำรงตำแหน่ง………………………….…………………………………………………….………….. |
| 1.๕ | บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □□□□□□□□□□□□□ออกให้ ณ อำเภอ / เขต ....................จังหวัด....................วันออกบัตร.......................วันหมดอายุ...................บัตรข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ เลขที่...................................................................................................ออกให้โดย.....................................................................วันออกบัตร......................วันหมดอายุ........................ |
| 1.๖  | งานอดิเรก.........................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **2. รายละเอียดครอบครัว**  |
| 2.1 | ชื่อ – นามสกุล บิดา.........................................................................................................................................ชื่อ – นามสกุล มารดา..................................................................................................................................... |
| 2.2 | สถานภาพ ○ โสด ○ สมรส ○ หย่า ○ แยกกันอยู่ ○ หม้ายชื่อคู่สมรส ........................................................................................................................................................อาชีพ.....................................สถานที่ทำงาน..................................................โทรศัพท์....................................จำนวนบุตรรวม.......................................คน แบ่งเป็นบุตรชาย……………….คน บุตรสาว…………….…………..คน บุตรบรรลุนิติภาวะแล้วจำนวน…………………..…….คน กำลังศึกษาต่อในระดับ………..…………….จำนวน…....คนบุตรมีงานทำเป็นหลักแหล่งแล้วจำนวน……………………..…คน และมีครอบครัวมั่นคงแล้ว…………………….…คนปัจจุบันพักอาศัยรวมกันเป็นครอบครัวในบ้านหลังเดียวกันจำนวน…………….…คน  |
|  |  |
| **- 2 -** |
| 3**. รายละเอียด**การศึกษา |
| **ระดับการศึกษา** | **วุฒิการศึกษา / สาขาวิชา** | **ชื่อสถานศึกษา / ประเทศ** | **ปีที่สำเร็จการศึกษา** |
| ปริญญาเอก |  |  |  |
| ปริญญาโท |  |  |  |
| ปริญญาตรี |  |  |  |
| หลักสูตรพิเศษ |  |  |  |
| อื่นๆ (ระบุ) |  |  |  |
| **4. สุขภาพ** |
|  | ○ | สุขภาพปกติ.................................................................................................................................... |
| ○ | กรณีมีโรคประจำตัว โปรดระบุ .................................................................................................... |
| 5. การฝึกอบรม / การศึกษาดูงาน |
| **หลักสูตร** | **สถาบัน / หน่วยงานที่จัด** | **ระยะเวลาการอบรม / วัน** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 6. **ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับจากอดีต – ปัจจุบัน)** |
| **ปี พ.ศ.** | **สถานที่ทำงาน** | **ตำแหน่งสุดท้าย** | **เงินเดือนสุดท้าย** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 7. **ผลงาน/ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน ที่เกี่ยวข้องในการบริหารด้านการศึกษา การพัสดุและงบประมาณ** |
| **ชื่อสถานที่ปฏิบัติงาน (ในประเทศ)** | **หน้าที่ความรับผิดชอบ/ผลงานที่สำคัญๆ** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **- 3 -** |
| 8. **ความสามารถทางภาษา**ต่างประเทศ |
| **ภาษา** | พูด | เขียน | อ่าน | หมายเหตุ |
|  | พอใช้ | ดี | ดีมาก | พอใช้ | ดี | ดีมาก | พอใช้ | ดี | ดีมาก |
| **อังกฤษ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **จีน** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ญี่ปุ่น** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **อื่นๆ ระบุ**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ………………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9. ความถนัดหรือความสามารถเชี่ยวชาญเป็นพิเศษ** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 10**. ควา**มเห็น**ของผู้สมัคร** |
|  10.1 เหตุที่ท่านสนใจร่วมงานกับสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 1 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  10.2 คุณสมบัติของท่าน ที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมกับตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 1 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1**1. การแสดงวิสัยทัศน์ แถลงนโยบาย แผนการบริหารจัดการ แผนการพัฒนา สถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 1** |
|  |
|   |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **- 4 -** |
| **12. ข้าพเจ้ามีคุณลักษณะที่พึงประสงค์และไม่พึงประสงค์ดังต่อไปนี้ในวันที่ยื่นใบสมัคร(ให้กา🗸ในช่อง**🞅**)** |
| ○  | มีความรู้ ความสามารถด้านการอาชีวศึกษา และมีผลงานเป็นที่ประจักษ์ |
| ○  | มีความสามารถหรือมีประสบการณ์ในการบริหารอันจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาสถาบัน |
| ○  | มีความรู้และสามารถในการใช้ภาษาต่างประเทศ |
| ○ | มีศักยภาพที่จะนำความเจริญมาสู่สถาบัน |
| ○  | มีสถานภาพทางสังคมที่เอื้ออำนวยประโยชน์ต่อการดำเนินงานของสถาบัน |
| ○  | เป็นผู้ทรงคุณวุฒิ คุณธรรม และจริยธรรม เป็นที่ยอมรับของสังคม |
| ○  | สามารถอุทิศเวลาให้แก่การดำเนินการของสถาบันได้อย่างเต็มที่ |
| ○ | มีความรู้และประสบการณ์ ด้านการพัสดุ หรือการจัดซื้อ จัดจ้างภาครัฐ |
| ○  | มีวิสัยทัศน์ในด้านการพัฒนาการอาชีวศึกษา |
| ○  | ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยอย่างร้ายแรงหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการเพราะเหตุมีมลทินหรือมัวหมองในกรณีที่ถูกสอบสวนทางวินัยอย่างร้ายแรง |
| ○  | ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก  |
| ○ | ไม่อยู่ระหว่างต้องหาหรือถูกดำเนินคดี ในคดีที่มีโทษจำคุก ยกเว้นความผิดลหุโทษ ความผิดที่ยอมความกันได้ หรือความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท |
| ○  | ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ |
| ○  | ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ |
| ○  | ไม่เป็นหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายหรือมีหนี้สินล้นพ้นตัว  |
| ○ | ไม่ติดยาเสพติดหรือมีพฤติการณ์เกี่ยวข้องกับยาเสพติด |
| ○  | ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงที่พึงรังเกียจ |
| ○  | ไม่ทำคำรับรองอันเป็นเท็จ ในการเข้ารับการสรรหาผู้อำนวยการสถาบัน |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครถูกต้องครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามที่ได้รับรองไว้ หรือมีข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีสละสิทธิ์หรือยินยอมให้ตัดสิทธิ์การเป็นผู้สมัคร โดยไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ ในการคัดเลือกครั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สถาบันนำข้อมูลและเอกสารเกี่ยวกับการสมัครไปใช้ในกระบวนการสรรหาได้

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายอมรับในผลการตัดสินของคณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษา ภาคกลาง 1 และคณะกรรมการสภาสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 1 โดยถือเป็นที่สุด

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

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

 ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 1

 วันที่............... เดือน .....................พ.ศ. 25๖๒



**แบบรับรอง สม. 1**

**แบบรับรองผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อดำรงตำแหน่ง**

**ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 1**

**ประเภทสมัครด้วยตนเอง**

 **1. ชื่อผู้รับรอง** นาย/นาง/นางสาว…………………………………………………..ตำแหน่ง…………………………………………

 บ้านเลขที่……ตำบล……………..อำเภอ……………………..จังหวัด………………………………โทรศัพท์………………………

 สถานที่ทำงาน/หน่วยงาน……………………………………………………ที่ตั้ง ………………………….……………………………

 ตำบล………………………..อำเภอ………………………………จังหวัด……………………………โทรศัพท์………………………..

 เป็นครูหรือบุคลากรในสถาบันตำแหน่ง………………………………..…………….วิทยฐานะ…………………………………

 ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว……………………………………..……………ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นผู้มีความ

 ประพฤติดี มีความรู้ดี เหมาะสมกับตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 1

 ลงชื่อ………………………………..

 (นาย/นาง/นางสาว……………………………….) ผู้รับรอง

 ตำแหน่ง……………………………..

**2. ชื่อผู้รับรอง** นาย/นาง/นางสาว………………………………………ตำแหน่ง………………………………..…………………

 อยู่บ้านเลขที่……ตำบล………..อำเภอ……………………..จังหวัด………………………….……โทรศัพท์………………………

 สถานที่ทำงาน/หน่วยงาน……………………………………………………ที่ตั้ง …………………………………….…………………

 ตำบล………………………..อำเภอ………………………………จังหวัด………………………….………..โทรศัพท์………………..

 เป็นครูหรือบุคลากรในสถาบันตำแหน่ง…………….………………………วิทยฐานะ……………………….……………………

 ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว……………………………………..………..……ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นผู้มีความ

 ประพฤติดี มีความรู้ดี เหมาะสมกับตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 1

 ลงชื่อ………………………………..

 (นาย/นาง/นางสาว……………………………….) ผู้รับรอง

 ตำแหน่ง……………………………..

**3. ชื่อผู้รับรอง** นาย/นาง/นางสาว………………………………………..……..ตำแหน่ง…………………………………..…………

 อยู่บ้านเลขที่……..…ตำบล…………………..อำเภอ……………………..จังหวัด……………………โทรศัพท์………………………

 สถานที่ทำงาน/หน่วยงาน……………………………………………………ที่ตั้ง ………………………………………..…………………

 ตำบล………………………..อำเภอ………………………………จังหวัด……………………………….…..โทรศัพท์…………….……..

 เป็นครูหรือบุคลากรในสถาบันตำแหน่ง………………………..……………วิทยฐานะ……………………..………..………………

 ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว……………………………………..…………….ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นผู้มีความ

 ประพฤติดี มีความรู้ดี เหมาะสมกับตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 1

 ลงชื่อ………………………………..

 (นาย/นาง/นางสาว……………………………….) ผู้รับรอง

 ตำแหน่ง……………………………..

 หมายเหตุ : โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการทุกคน

**เอกสารการสมัคร**

**1. กรณีสมัครด้วยตนเอง**

 1.1 เอกสารใบสมัคร (แบบ สม.1) แสดงข้อมูลเกี่ยวกับประวัติ ผลงาน หลักการและแนวคิดของผู้สมัครที่เป็นต้นฉบับจำนวน 6 ชุด พร้อมสำเนาเอกสารประกอบ จำนวน 2 ชุด

1.2 สำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิ หรือสำเนาใบปริญญาบัตร จำนวน 2 ชุด

 1.3 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ชุด

1.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน 2 ชุด

1.5 หลักฐานแสดงถึงความสามารถและประสบการณ์ในการทำงาน หรือคุณลักษณะเฉพาะตำแหน่ง 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 (ถ้ามี) จำนวน 2 ชุด

ทั้งนี้ให้ผู้สมัคร ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารและหลักฐานที่ใช้ประกอบการสมัครด้วยตนเองทุกฉบับ

**๒. กรณีเสนอชื่อโดยวิทยาลัย**

2.1 เอกสารการเสนอชื่อ (แบบ สช. 1) แสดงข้อมูลเกี่ยวกับประวัติ ผลงาน หลักการและ แนวคิดของผู้ถูกเสนอชื่อที่เป็นต้นฉบับจำนวน 6 ชุด พร้อมสำเนาเอกสารประกอบ จำนวน 2 ชุด

2.2 สำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิ หรือสำเนาใบปริญญาบัตร จำนวน 2 ชุด

2.3 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ชุด

2.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน 2 ชุด

2.5 หลักฐานแสดงถึงความสามารถและประสบการณ์ในการทำงานหรือคุณลักษณะเฉพาะตำแหน่ง จำนวน 2 ชุด

2.6 รูปถ่ายสี หน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 6 รูป (ถ่ายคราวเดียวกันไม่เกิน 6 เดือน)

2.7 ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลหรือโรงพยาบาลของรัฐ จำนวน 2 ฉบับ (ออกไว้ไม่เกิน 1 เดือน นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร)

2.8 สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ สกุล (ถ้ามี) จำนวน 2 ชุด

ทั้งนี้ให้ผู้ถูกเสนอชื่อ ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารและหลักฐานที่ใช้ประกอบการเสนอชื่อด้วยตนเองทุกฉบับ



**แบบ สช. 1**

ใบสมัครเลขที่ **..........**

**ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 1**

**ประเภทสถานศึกษาเป็นผู้เสนอชื่อ**

|  |
| --- |
|  **รายละเอียด**สถานศึกษาเป็นผู้เสนอชื่อ |
| **วิทยาลัย.................................................. โดย**.............**...................................ผู้อำนวยการวิทยาลัย......**...............................**ขอเสนอชื่อ นาย/นาง/นางสาว**………………………….………………**เข้ารับการสรรหา เป็นผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง ๑** **โดยมีรายละเอียดข้อมูลประกอบการเสนอชื่อดังนี้** |
| **1. รายละเอียดส่วน**บุคคล |
| 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................................................................................สถานที่ๆสามารถติดต่อได้สะดวก.......................................................................................................................โทรศัพท์....................................โทรศัพท์เคลื่อนที่................................... โทรสาร.............................................E – Mail address……………………………………………………………………………………………………………………………..กรณีเป็นข้าราชการบำนาญเกษียณอายุราชการมีตำแหน่งครั้งสุดท้าย…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………กรณีเป็นข้าราชการปัจจุบันดำรงตำแหน่ง………………………….……………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….. |
| 1.5 | บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □□□□□□□□□□□□□ออกให้ ณ อำเภอ / เขต ....................จังหวัด....................วันออกบัตร.......................วันหมดอายุ....................บัตรข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ เลขที่...................................................................................................ออกให้โดย.....................................................................วันออกบัตร......................วันหมดอายุ........................ |
| 1.6  | งานอดิเรก..................................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………..…..……………………………………………………………………………...…………………………………………..……………….……………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **- 2 -** |
| **2. รายละเอียดครอบครัว** |
| 2.1 | ชื่อ – นามสกุล บิดา...........................................................................................................................................ชื่อ – นามสกุล มารดา....................................................................................................................................... |
| 2.2 | สถานภาพ 🞅 โสด 🞅 สมรส 🞅 หย่า 🞅 แยกกันอยู่ 🞅 หม้ายชื่อคู่สมรส ...........................................................................................................................................................อาชีพ.....................................สถานที่ทำงาน..................................................โทรศัพท์........................................จำนวนบุตรรวม............................คน แบ่งเป็นบุตรชาย…………………….…….คน บุตรสาว………………………….คน บุตรบรรลุนิติภาวะแล้วจำนวน…………………….คน กำลังศึกษาต่อในระดับ……………จำนวน………………………คนบุตรมีงานทำเป็นหลักแหล่งแล้วจำนวน………………คน และมีครอบครัวมั่นคงแล้ว…………………………….……..คน |
| 3**. รายละเอียด**การศึกษา |
| ระดับการศึกษา | วุฒิการศึกษา / สาขาวิชา | ชื่อสถานศึกษา / ประเทศ | ปีที่สำเร็จการศึกษา |
| ปริญญาเอก |  |  |  |
| ปริญญาโท |  |  |  |
| ปริญญาตรี |  |  |  |
| หลักสูตรพิเศษ |  |  |  |
| อื่น ๆ (ระบุ) |  |  |  |
| **4. สุขภาพ** |
|  | ○ | สุขภาพปกติ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  | ○ | กรณีมีโรคประจำตัว โปรดระบุ ....................................................................................................................... |
| 5. การฝึกอบรม / ดูงาน |
| หลักสูตร | สถาบัน/หน่วยงานที่จัด | ระยะเวลาการอบรม/วัน |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 6. **ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับจากอดีต – ปัจจุบัน)** |
| ปี พ.ศ. | สถานที่ทำงาน | ตำแหน่งสุดท้าย | เงินเดือนสุดท้าย |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **- 3 -** |
| 7. **ผลงาน/ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน ที่เกี่ยวข้องในการบริหารด้านการศึกษา การพัสดุและงบประมาณ** |
| ชื่อสถานที่ที่ปฏิบัติงาน (ในประเทศ) | หน้าที่ความรับผิดชอบ**/ผลงานที่สำคัญ** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 8. **ความสามารถทางภาษา**ต่างประเทศ |
| **ภาษา** | พูด | เขียน | อ่าน | หมายเหตุ |
|  | พอใช้ | ดี | ดีมาก | พอใช้ | ดี | ดีมาก | พอใช้ | ดี | ดีมาก |
| อังกฤษ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| จีน |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ญี่ปุ่น |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อื่นๆ ระบุ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **9. ความถนัดหรือความสามารถเชี่ยวชาญเป็นพิเศษ** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 10. **ความเห็นของผู้สมัคร** |
|  10.1 เหตุที่ท่านสนใจร่วมงานกับสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 1 |
|  |
|  |
|  |
|   |
|  |
|  |
| 10.2 คุณสมบัติของท่าน ที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมกับตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 1 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **- 4 -** |
| **11. การแสดงวิสัยทัศน์ แถลงนโยบาย แผนการบริหารจัดการ แผนการพัฒนา สถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 1** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **12. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้ ในวันที่ยื่นใบสมัคร (โปรดกา🗸ในช่อง ○** **)** |
| ○ | มีความรู้ ความสามารถด้านการอาชีวศึกษา และมีผลงานเป็นที่ประจักษ์ |
| ○ | มีความสามารถหรือมีประสบการณ์ในการบริหารอันจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาสถาบัน |
| ○ | มีความรู้และสามารถในการใช้ภาษาต่างประเทศ |
| ○ | มีศักยภาพที่จะนำความเจริญมาสู่สถาบัน |
| ○ | มีสถานภาพทางสังคมที่เอื้ออำนวยประโยชน์ต่อการดำเนินงานของสถาบัน |
| ○ | เป็นผู้ทรงคุณวุฒิ คุณธรรม และจริยธรรม เป็นที่ยอมรับของสังคม |
| ○ | สามารถอุทิศเวลาให้แก่การดำเนินการของสถาบันได้อย่างเต็มที่ |
| ○ | มีความรู้และประสบการณ์ ด้านการพัสดุ หรือการจัดซื้อ จัดจ้างภาครัฐ |
| ○ | มีวิสัยทัศน์ในด้านการพัฒนาการอาชีวศึกษา |
| ○ | ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยอย่างร้ายแรงหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการเพราะเหตุมีมลทินหรือมัวหมองในกรณีที่ถูกสอบสวนทางวินัยอย่างร้ายแรง |
| ○ | ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก  |
| ○ | ไม่อยู่ระหว่างต้องหาหรือถูกดำเนินคดี ในคดีที่มีโทษจำคุก ยกเว้นความผิดลหุโทษ ความผิดที่ยอมความกันได้ หรือความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท |
| ○ | ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ |
| ○ | ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ |
| ○ | ไม่เป็นหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายหรือมีหนี้สินล้นพ้นตัว  |
| ○ | ไม่ติดยาเสพติดหรือมีพฤติการณ์เกี่ยวข้องกับยาเสพติด |
| ○ | ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงที่พึงรังเกียจ |
| ○  | ไม่ทำคำรับรองอันเป็นเท็จ ในการเข้ารับการสรรหาผู้อำนวยการสถาบัน |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครถูกต้องครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏ ในภายหลังว่าข้อมูลในใบสมัครของบุคคลที่ข้าพเจ้าเสนอชื่อนั้นขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามที่ได้ข้าพเจ้ารับรองไว้ หรือมีข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีสละสิทธิ์การเสนอชื่อและไม่เรียกร้องสิทธิ์ใดๆ ในการคัดเลือกครั้งนี้ พร้อมนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้สถาบันนำข้อมูลและเอกสารเกี่ยวกับการสมัครของผู้เสนอชื่อไปใช้ ในกระบวนการสรรหาได้

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายอมรับในผลการตัดสินของคณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษา ภาคกลาง 1 และคณะกรรมการสภาสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 1 โดยถือเป็นที่สุด

 ลงลายมือผู้เสนอชื่อ..............................................................

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

ตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัย……………………………………….

 วันที่........... เดือน .........................พ.ศ. 2562

- 5 -

 ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว…………………………………….…………………….ผู้เข้ารับการเสนอชื่อในนามโครงการ ของวิทยาลัย……………………………………………………….…อำเภอ……………………………….จังหวัดปทุมธานี ยินยอมและขอรับรองข้อมูลดังกล่าวข้างต้นซึ่งเป็นความจริงทุกประการและพร้อมยอมรับในผลการตัดสินของคณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 1 และคณะกรรมการสภาสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 1

ลายมือผู้ถูกเสนอชื่อ..............................................................

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

 ผู้ถูกเสนอชื่อ

 วันที่........... เดือน .........................พ.ศ. 25๖๒

**เอกสารการสมัคร**

**1. กรณีสมัครด้วยตนเอง**

 1.1 เอกสารใบสมัคร (แบบ สม.1) แสดงข้อมูลเกี่ยวกับประวัติ ผลงาน หลักการและแนวคิดของผู้สมัครที่เป็นต้นฉบับจำนวน 6 ชุด พร้อมสำเนาเอกสารประกอบ จำนวน 2 ชุด

1.2 สำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิ หรือสำเนาใบปริญญาบัตร จำนวน 2 ชุด

 1.3 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ชุด

1.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน 2 ชุด

1.5 หลักฐานแสดงถึงความสามารถและประสบการณ์ในการทำงาน หรือคุณลักษณะเฉพาะตำแหน่ง 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 (ถ้ามี) จำนวน 2 ชุด

ทั้งนี้ให้ผู้สมัคร ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารและหลักฐานที่ใช้ประกอบการสมัครด้วยตนเองทุกฉบับ

**๒. กรณีเสนอชื่อโดยวิทยาลัย**

2.1 เอกสารการเสนอชื่อ (แบบ สช. 1) แสดงข้อมูลเกี่ยวกับประวัติ ผลงาน หลักการและ แนวคิดของผู้ถูกเสนอชื่อที่เป็นต้นฉบับจำนวน 6 ชุด พร้อมสำเนาเอกสารประกอบ จำนวน 2 ชุด

2.2 สำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิ หรือสำเนาใบปริญญาบัตร จำนวน 2 ชุด

2.3 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ชุด

2.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน 2 ชุด

2.5 หลักฐานแสดงถึงความสามารถและประสบการณ์ในการทำงานหรือคุณลักษณะเฉพาะตำแหน่ง จำนวน 2 ชุด

2.6 รูปถ่ายสี หน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 6 รูป (ถ่ายคราวเดียวกันไม่เกิน 6 เดือน)

2.7 ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลหรือโรงพยาบาลของรัฐ จำนวน 2 ฉบับ (ออกไว้ไม่เกิน 1 เดือน นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร)

2.8 สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ สกุล (ถ้ามี) จำนวน 2 ชุด

ทั้งนี้ให้ผู้ถูกเสนอชื่อ ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารและหลักฐานที่ใช้ประกอบการเสนอชื่อด้วยตนเองทุกฉบับ