

แบบเสนอชื่อบุคคลผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม
เพื่อเป็นอนุกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
() ครู () ผู้บริหารสถานศึกษา () บุคลากรทางการศึกษาอื่น
ใน อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษา.....

ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง.....สังกัด.....
สถานที่ทำงาน.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
E-mail.....

บุคคลดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในตำแหน่ง.....
เป็นเวลา.....ปี

ดังนั้น จึงขอเสนอชื่อบุคคลดังกล่าว เพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการ () ครู
() ผู้บริหารสถานศึกษา () บุคลากรทางการศึกษาอื่น ใน อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษา.....
ทั้งนี้ ได้แนบประวัติบุคคลดังกล่าวและบัญชีรายชื่อผู้รับรองบุคคลดังกล่าวมาพร้อมนี้

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวข้างต้นได้ยินยอมให้เสนอชื่อ และเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะ
ต้องห้ามตามข้อ ๔ ข้อ ๑๐ ข้อ ๑๑ และข้อ ๑๒ แล้วแต่กรณี ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนด
จำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง
และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ.๒๕๖๕ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ ห้ามมิให้ผู้ใดดำรงตำแหน่งใน อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษา เกินกว่าหนึ่งแห่ง