**แบบที่ 6**

**แบบเสนอชื่อบุคคลผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ**

**ด้าน.................................................**

**ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยภูมิ เขต 3**

ชื่อ...............................................................................นามสกุล................................................................................

ตำแหน่ง...........................................................................................................................

วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง........................................สังกัด.......................................................

สถานที่ทำงาน................................................... ถนน......................................ตำบล/แขวง................................

อำเภอ/เขต................................จังหวัด.........................รหัสไปรษณีย์....................โทรศัพท์ (บ้าน)...........................

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).............................โทรสาร.......................โทรศัพท์เคลื่อนที่........................

E-mail………………………………..............................................

 บุคคลดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ และมีประสบการณ์ด้าน....................................

เป็นเวลา...............ปี (ระบุด้านการบริหารงานบุคคล ด้านกฎหมาย ด้านการศึกษาหรือด้านอื่นที่เป็นประโยชน์ต่อการบริหารงานบุคคลของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา)

 ดังนั้น จึงขอเสนอชื่อบุคคลดังกล่าว เพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้าน..............................................................................ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยภูมิเขต 3

ทั้งนี้ ได้แนบประวัติบุคคลดังกล่าวมาพร้อมนี้

 ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวข้างต้นได้ยินยอมให้เสนอชื่อ และเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๔ และข้อ 9 ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนดจำนวน 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

รูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

**แบบที่ 7**

 **ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อเพื่อเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้าน.....................................**

 **ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยภูมิ เขต 3**

**1.ประวัติส่วนตัว**

ชื่อ-นามสกุล................................................................เกิดวันที่..........เดือน..………..….....พ.ศ...............อายุ.................ปี

สัญชาติ...................................................ศาสนา.............................................อาชีพ.......................................................

ตำแหน่งปัจจุบัน..............................................................................................................................................................

วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง........................................................................สังกัด...............................................................

สถานที่ทำงาน.................................................................................................... ถนน.....................................................ตำบล/แขวง................................อำเภอ/เขต................................จังหวัด.............................รหัสไปรษณีย์.....................

เคยดำรงตำแหน่ง.............................................................................................................................................................

วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง.......................................................................สังกัด................................................................

บ้านพักเลขที่.....................หมู่ที่.............ซอย…...................…....ถนน..........................ตำบล/แขวง................................. อำเภอ/เขต................................จังหวัด.........................รหัสไปรษณีย์.........................โทรศัพท์ (บ้าน)...........................

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)....................................โทรสาร...................................โทรศัพท์เคลื่อนที่...........................................

E-mail………………………………..............................................

สถานที่ติดต่อที่สะดวก ( ) สถานที่ทำงาน ( ) บ้านพัก ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ................................................................

.........................................................................................................................................................................................

 **2. ประวัติการศึกษา**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| คุณวุฒิ | สาขา/วิชาเอก | สถานศึกษา |
|  |  |  |

 **3.ประวัติการทำงาน/การรับราชการ/อื่น ๆ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ปี พ.ศ. | ตำแหน่ง/หน่วยงาน | ระดับ/วิทยฐานะ | สังกัด | เป็นเวลา | หมายเหตุ |
|  |  |  |  |  |  |

 **4. การฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ปี พ.ศ. | หลักสูตร/สถานที่ฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน | หน่วยงานที่จัด |
|  |  |  |

 ข้าพเจ้ายินยอมให้เสนอชื่อเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้าน............................................................................. ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยภูมิ เขต 3 และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม ข้อ ๔ ข้อ และข้อ 9 ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนดจำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕ ทุกประการ

 (ลงชื่อ).......................................................เจ้าของประวัติ

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

 ตำแหน่ง....................................................................

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