



ประกาศ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครสวรรค์ เขต ๓
เรื่อง แก้ไขประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา
และผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปี พ.ศ. ๒๕๖๖

.....

ตามที่ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครสวรรค์ เขต ๓ ได้ประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษาและผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยกำหนดการรับสมัครคัดเลือกฯ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ถึงวันจันทร์ที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ (ไม่เว้นวันหยุดราชการ) ตามประกาศ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครสวรรค์ เขต ๓ ประกาศ ณ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ นั้น

เนื่องจาก มีข้อความคลาดเคลื่อนบางประการ ในแบบฟอร์มใบสมัคร แนบท้ายประกาศดังกล่าว จึงขอแก้ไขข้อความในรายละเอียดแบบฟอร์มใบสมัครฯ ตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา หน้าที่ ๓ ข้อ ๑ จาก “ข้อ ๑ ข้าพเจ้าได้ศึกษาและรับทราบรายละเอียดหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกบุคคลให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา..” แก้ไขเป็น “ข้อ ๑ ข้าพเจ้าได้ศึกษาและรับทราบรายละเอียดหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกบุคคลให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา..” และให้ใช้แบบฟอร์มใบสมัครฯ ตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา ตามแนบท้ายประกาศฉบับนี้

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายธีระศักดิ์ พลนาคู)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครสวรรค์ เขต ๓

อนุกรรมการและเลขานุการ ปฏิบัติหน้าที่แทน

ประธาน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครสวรรค์ เขต ๓

(โปรดเขียนตัวบรรจงด้วยปากกาถูลีน)

1. ผู้สมัครต้องกรอกใบสมัครด้วยลายมือของตนเอง และลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่รับสมัคร
2. ก่อนยื่นใบสมัครจะต้องตรวจสอบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ให้ครบถ้วน ถูกต้อง และรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ



รหัสประจำตัวสอบ

0	6	3	2				
---	---	---	---	--	--	--	--

ใบสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา

สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปี พ.ศ. 2566

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครสวรรค์ เขต 3

อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครสวรรค์ เขต 3

ติดรูปถ่าย

ขนาด 1 x 1.5 นิ้ว

(ใช้รูปถ่ายจริง

ห้ามใช้รูป scan)

ชื่อผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง..... วิทยฐานะ / ระดับ

สถานศึกษา/หน่วยงาน.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

สังกัด () สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....เขต..... () สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ช่วยราชการ (ถ้ามี โปรดระบุ).....

1. คุณวุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร..... สาขาวิชา.....

สถาบันการศึกษา..... เมื่อวันที่.....

2. วิทยฐานะหรือระดับตำแหน่งเทียบเท่า.....

3. เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ในตำแหน่ง.....

ระดับ.....ขั้น.....บาท สถานศึกษา/หน่วยงาน.....

อำเภอ.....จังหวัด.....สังกัด.....

รวมอายุราชการ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร)

4. การดำรงตำแหน่ง ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ใน () ตั้งแต่ข้อ 5.1 - 5.5 เพียงช่องเดียว

() ตำแหน่งครู ที่มีวิทยฐานะไม่ต่ำกว่าครูชำนาญการ

() ตำแหน่งศึกษานิเทศก์ ที่มีวิทยฐานะไม่ต่ำกว่าศึกษานิเทศก์ชำนาญการ

() ตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาอื่นตามมาตรา 38 ค. (2) ที่มีระดับตำแหน่งไม่ต่ำกว่าชำนาญการ

มาแล้วไม่น้อยกว่า 3 ปี

() ตำแหน่งอื่นที่ ก.ค.ศ. เทียบเท่า

/5. ระยะเวลา...

5. ระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง

- 1) ตำแหน่ง.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
- 2) ตำแหน่ง.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
- 3) ตำแหน่ง.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
- 4) ตำแหน่ง.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
- 5) ตำแหน่ง.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร)
- รวมระยะเวลาทั้งสิ้น ปี เดือน วัน

6. เอกสาร / หลักฐานที่แนบพร้อมใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก

- () 1. สำเนา ก.พ. 7 หรือ ก.ค.ศ. 16 ที่ลงรายการครบถ้วนเป็นปัจจุบัน โดยมีเจ้าหน้าที่งานทะเบียน
ประวัติลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด
- () 2. สำเนาปริญญาบัตรหรือสำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิ จำนวน 1 ฉบับ
- () 3. เอกสารรับรองคุณวุฒิที่ ก.ค.ศ. รับรอง สำหรับคุณวุฒิที่ใช้สมัครคัดเลือก จำนวน 1 ฉบับ
- () 4. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษา ที่ยังไม่หมดอายุ จำนวน 1 ฉบับ
- () 5. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- () 6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ที่ยังไม่หมดอายุ จำนวน 1 ฉบับ
- () 7. สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ที่ยังไม่หมดอายุ จำนวน 1 ฉบับ
- () 8. ใบรับรองแพทย์ ออกโดยสถานพยาบาลของรัฐ ไม่เกิน 1 เดือน นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร
จำนวน 1 ฉบับ
- () 9. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ
- () 10. หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) ระบุ.....

7. สถานที่ติดต่อได้สะดวก (ทั้งนี้ ให้ใช้สำหรับการส่งหนังสือเรียกตัวเพื่อรับการบรรจุและแต่งตั้งด้วย)

อาคาร..... เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

1. ข้าพเจ้าได้ศึกษาและรับทราบรายละเอียดหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกบุคคลให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปี พ.ศ. 2566 ตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ตามหนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศร 0206.6/ว 16 ลงวันที่ 20 กรกฎาคม 2566 และหนังสือสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่ ศร 04009/ว 3724 ลงวันที่ 18 กรกฎาคม 2566 กำหนด (และหรือที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติม) มีความเข้าใจอย่างชัดเจนและยอมรับที่จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวทุกประการ

2. ข้าพเจ้าได้รับทราบว่า หากข้าพเจ้าได้รับการบรรจุและแต่งตั้งตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ.กำหนด ต้องได้รับการประเมินผลการปฏิบัติงานในหน้าที่เป็นระยะเวลา 1 ปี ตามองค์ประกอบ ตัวชี้วัด คะแนนประเมิน และวิธีการประเมินสัมฤทธิผลการปฏิบัติงานในหน้าที่ที่สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานกำหนด

หากมีผลการประเมินไม่ผ่านเกณฑ์ ให้ดำเนินการตามมาตรา 71 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2547 และตาม กฎ ก.ค.ศ. ว่าด้วยการสั่งให้ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษารับเงินเดือนในอัตราค่าจ้างทดแทน พ.ศ. 2551

3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครเข้ารับการคัดเลือกและรายละเอียดข้อความที่ข้าพเจ้าแจ้งไว้ในใบสมัครนี้ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อมูลข้างต้นไม่ตรงกับความเป็นจริง ให้ถือว่าข้าพเจ้าหมดสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และการบรรจุและแต่งตั้ง ถือเป็นการรายงานเท็จต่อผู้บังคับบัญชา และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2566

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ขอรับรองว่าคุณสมบัติ ประวัติของผู้สมัคร ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

/เฉพาะเจ้าหน้าที่....

เฉพาะเจ้าหน้าที่	
บันทึกของเจ้าหน้าที่รับสมัคร	ความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ
ผู้สมัครได้เสนอใบสมัครและหลักฐานไว้ ☐ ถูกต้องครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร ☐ ไม่ครบถ้วน เนื่องจาก ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2566	ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครแล้วเห็นว่า ☐ มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร ☐ ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2566