**ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อเพื่อเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้าน...........................................
ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา...............................**

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

**1.ประวัติส่วนตัว**

ชื่อ-สกุล.....................................................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................................................................
สถานที่ทำงาน............................................................................................จังหวัด................................................
บ้านพักเลขที่........................หมู่ที่............ซอย.......................ถนน........................ตำบล/แขวง............................
อำเภอ/เขต.........................จังหวัด..........................รหัสไปรษณีย์....................โทรศัพท์ (บ้าน)...........................
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)....................................โทรสาร...............................โทรศัพท์เคลื่อนที่...................................
E-mail……………………………………………………………………………………….
สถานที่ติดต่อที่สะดวก ( ) สถานที่ทำงาน ( ) บ้านพัก ( ) อื่นๆ โปรดระบุ.............................................
..............................................................................................................................................................................

**2.ประวัติการศึกษา**

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

**3.ประวัติการทำงาน/การรับราชการ/อื่นๆ**

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

**4.การฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ปี พ.ศ.** | **หลักสูต/สถานที่ฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน** | **หน่วยงานที่จัด** |
|  |  |  |

ข้าพเจ้ายินยอมให้เสนอชื่อเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้าน........................................................
ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา............................................และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง
และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ 4 และข้อ 9 ของหลักเกณฑ์และวิธีการ
ว่าด้วยการกำหนดจำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง
การพ้นจากตำแหน่ง และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. 2565 ทุกประการ

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

**แบบเสนอชื่อบุคคลผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามเพื่อเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ**

**แบบที่ 7**

**ด้าน .**

**ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงราย**

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 ด้านการศึกษาหรือด้านอื่นที่เป็นประโยชน์ ต่อการบริหารงานบุคคลของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา)

 ดังนั้น จึงขอเสนอชื่อบุคคลดังกล่าว เพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้าน.....................................................ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงราย ทั้งนี้ ได้แนบประวัติบุคคลดังกล่าวมาพร้อมนี้

 ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวข้างต้นได้ยินยอมให้เสนอชื่อ และเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ 4 และข้อ 9 ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนดจำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มาคุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการกำหนดตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. 2565 ทุกประการ

 ลงชื่อ.................................................ผู้เสนอชื่อ

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

 ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงราย

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

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