แบบ ๑

ข้อมูลของบุคคล

การคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ

ตำแหน่ง ..... ตำแหน่งเลขที่ ..... กลุ่ม.....

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุโขทัย เขต ๒

๑. **ชื่อ** (ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก) .....

๒. **ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง**.....ระดับ.....
ตำแหน่งเลขที่.....งาน/ฝ่าย/กลุ่ม.....
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุโขทัย เขต ๒

๓. **ประวัติส่วนตัวและประวัติการรับราชการ**

๓.๑ เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เกษียณอายุราชการ วันที่ ๑ ตุลาคม.....

๓.๒ วันบรรจุเข้ารับราชการ.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....
ระยะเวลาการปฏิบัติราชการรวม.....ปี.....เดือน

๓.๓ ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อวันที่.....รวม.....ปี.....เดือน

๓.๔ เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดที่ได้รับ.....ปีที่ได้รับ.....

๓.๕ การดำรงตำแหน่งที่สำคัญ (ตำแหน่งตั้งแต่ระกับ ๓/ปฏิบัติการขึ้นไป โดยระบุเฉพาะการเปลี่ยนแปลงระดับ และสถานที่ปฏิบัติราชการ ทั้งนี้จะต้องสอดคล้องถูกต้องตาม ก.พ.๗)

ชื่อตำแหน่ง	ช่วงเวลาที่ดำรงตำแหน่ง	รวมเวลาดำรงตำแหน่ง
๑. ๒. ๓. ฯ ล ฯ		

๓.๖ การดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะเข้ารับการคัดเลือก

◯ เคย ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....ปี.....เดือน

◯ ไม่เคย

๓.๗ การขอนับระยะเวลาที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูล(ถ้ามี)

◯ ไม่ต้องขอนับ

◯ ขอนับ (จัดทำตามแบบที่กำหนด/แบบ ๓)

/๔. ประวัติการศึกษา...

๔. **ประวัติการศึกษา**

วุฒิการศึกษา				
ระดับการศึกษา	ชื่อปริญญา	สาขา	สถาบัน	วัน เดือน ปีที่สำเร็จ
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				
ปริญญาเอก				
การศึกษาระดับอื่นๆ ที่สำคัญ				

<u>หมายเหตุ</u> คุณวุฒิที่ระบุจะต้องได้รับการรับรองจาก ก.ค.ศ. แล้วเท่านั้น

๕. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน (เฉพาะการอบรมที่ได้รับวุฒิบัตร และมีระยะเวลาการอบรม ๓ วันขึ้นไป)

ชื่อหลักสูตร	หน่วยงานที่จัด	ช่วงเวลา

๖. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานย้อนหลัง ๓ ปี (เคยปฏิบัติงานอื่น ๆ เกี่ยวกับอะไรบ้างที่พิจารณาเห็นว่าสำคัญ เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ เลขานุการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ ฯลฯ)

.....

.....

.....

๗. ชื่อผลการปฏิบัติย้อนหลัง ๓ ปี (ประกอบการพิจารณาคัดเลือกบุคคล)

๗.๑ เรื่องที่ ๑.....

๗.๒ เรื่องที่ ๒.....

๗.๓ เรื่องที่ ๓.....

๘. ชื่อผลงานที่จะส่งประเมิน พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติและรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงาน(ถ้ามี)

๘.๑ เรื่องที่ ๑.....

๘.๒ เรื่องที่ ๒.....

/๙. ข้อเสนอแนวคิด...

๙. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน

๙.๑ เรื่องที่ ๑.....

๙.๒ เรื่องที่ ๒.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่รายงานไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

(.....)

วันที่...../...../.....

<u>ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น</u>

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

<u>ความเห็นผู้บังคับบัญชาเหนือชั้นขึ้นไป ๑ ระดับ</u>

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

๑. คุณวุฒิการศึกษา

( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

( ) ไม่ตรง แต่ ก.ค.ศ. ยกเว้น (แนบหลักฐานประกอบ)

๒. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง(นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร)

( ) ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

( ) ไม่ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

( ) อื่น ๆ.....

๓. ใบอนุญาตประกอบอาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

( ) ตรงตามที่กำหนด (ใบอนุญาต.....) แนบหลักฐานประกอบ

( ) ไม่ตรงตามที่กำหนด

๔. ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง (ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลด้วย)

( ) ตรงตามที่ ก.ค.ศ. กำหนด

( ) ไม่ตรง

( ) ส่งให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเป็นผู้พิจารณา

( ) อื่น ๆ.....

๕. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติ

( ) มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

( ) ไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก เหตุผล.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

แบบ ๒

แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อ (ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก) .....
ตำแหน่ง (ปัจจุบัน)..... ตำแหน่งเลขที่.....
เพื่อขอรับการคัดเลือกเพื่อย้ายให้ดำรงตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่.....

ตอนที่ ๑ รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. การปฏิบัติงานในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายโดยเต็มใจ มุ่งมั่นทำงานให้สำเร็จลุล่วง และยอมรับผลที่เกิดจากการทำงาน	๔	.....
๒. การปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต วิริยะ อุตสาหะ	๔	.....
๓. การรักษาชื่อเสียง และเกียรติศักดิ์ในตำแหน่งหน้าที่ของตน	๔	.....
๔. การมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีต่อผู้บังคับบัญชา ผู้ร่วมงาน ครูและบุคลากรทางการศึกษา และบุคคลทั่วไป	๔	.....
๕. การช่วยเหลือเกื้อกูลซึ่งกันและกันอย่างสร้างสรรค์ ส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดความสามัคคีในการปฏิบัติหน้าที่เพื่อประโยชน์ทางราชการ	๔	.....
รวม	๒๐	

ตอนที่ ๒ สรุปความเห็นในการประเมิน

<u>ความเห็นของผู้ประเมิน</u>

(ระบุเหตุผล).....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้ประเมิน
(.....)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุโขทัย เขต ๒
วันที่...../...../.....

แบบ ๓

สรุปลักษณะงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูล

ชื่อ (ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก) .....
ตำแหน่ง (ปัจจุบัน).....ตำแหน่งเลขที่.....
เพื่อขอรับการคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....
ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูล มีดังนี้ (ถ้ามีหลายตำแหน่งหรือหลายสังกัด ให้แยกเป็นช่วง ๆ)

วันที่ เดือน ปี (ตั้งแต่ – ถึง)	รวมเวลา (ปี เดือน วัน)	ตำแหน่ง/สังกัด	รายละเอียดลักษณะงานที่ปฏิบัติ	ประมาณการเวลาที่คาดว่าจะนับได้ตามที่กำหนดไว้ในประกาศคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐ (ปี เดือน วัน)
รวมระยะเวลาที่คาดว่าจะนับได้ทั้งสิ้น				

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....อดีตผู้บังคับบัญชา(ถ้ามี)
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

<u>หมายเหตุ</u> ให้แนบสำเนาคำสั่งที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลเพื่อประกอบการพิจารณา

<u>คำชี้แจง</u> แบบ ๓ ใช้ในกรณีที่ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งในสายงานที่สมัครเข้ารับการคัดเลือกไม่เป็นไปตามที่ ก.ค.ศ.กำหนด ให้จัดทำข้อมูลรายละเอียดเพื่อขอนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เคยดำรงตำแหน่งซึ่งมีลักษณะงานเชิงวิชาการ หรือวิชาชีพที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลมานับรวมเป็นระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งในสายงานที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก โดยให้ประมาณการเวลาที่ควรนับได้ตามที่กำหนดไว้ในประกาศคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ไว้ด้วย

แบบ ๔

แบบประเมินคุณสมบัติของบุคคล

ชื่อ (ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก) .....
ตำแหน่ง (ปัจจุบัน).....ตำแหน่งเลขที่.....
เพื่อขอรับการคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. คุณสมบัติของบุคคลผู้ที่จะเข้ารับการคัดเลือก (นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร)	**๕**	.....
( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ที่ ก.ค.ศ. กำหนด	(๕)	
( ) ไม่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ที่ ก.ค.ศ. กำหนด แต่ได้รับการยกเว้นจาก ก.ค.ศ. แล้ว	(๓)	
๒. ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งตามคุณวุฒิ (ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลด้วย)	**๕**	.....
( ) ครบตามที่ ก.ค.ศ. กำหนด	(๕)	
( ) กรณีต้องส่งให้ กศจ. เป็นผู้พิจารณาการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือเคย ปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับสายงานที่จะแต่งตั้ง	(๓)	
รวม	**๑๐**	

(ลงชื่อ).....ผู้ประเมิน
(.....)
ตำแหน่ง .....
วันที่...../...../.....