

ใบสมัครคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินบุคคลและผลงาน  
เพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ  
ตำแหน่งนักวิชาการศึกษาเชี่ยวชาญ  
สังกัดสำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา

รูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

\*\*\*\*\*

๑. ชื่อ/สกุล \_\_\_\_\_  
เลขประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_
๒. วัน เดือน ปีเกิด \_\_\_\_\_ อายุปัจจุบัน \_\_\_\_\_ ปี  
วันเกษียณอายุราชการ \_\_\_\_\_
๓. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
ประเภท \_\_\_\_\_ ระดับ/วิทยฐานะ \_\_\_\_\_  
สังกัด \_\_\_\_\_  
ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_  
อัตราเงินเดือน \_\_\_\_\_ บาท
๔. สถานที่ติดต่อ  
ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_  
ซอย/ตรอก \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_  
แขวง/ตำบล \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_  
จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_  
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ (มือถือ) \_\_\_\_\_  
โทรสาร \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
๕. ประวัติส่วนตัวและประวัติการรับราชการ (ให้จัดส่งสำเนาสมุดประวัติ หรือสำเนา ก.พ.๗ จำนวน ๑ ชุด)  
วันบรรจุเข้ารับราชการ \_\_\_\_\_  
สังกัด \_\_\_\_\_  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ ระดับ \_\_\_\_\_  
ระยะเวลาการปฏิบัติราชการรวม \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_ เดือน  
การได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท (นับถึงวันปิดรับสมัคร)  
 ๑. อำนวยการ ระดับต้น ช่วงเวลาที่ดำรงตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
 ๒. วิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ช่วงเวลาที่ดำรงตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
 ๓. ตำแหน่งอื่นที่เทียบเท่า ได้แก่  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ ระดับ/วิทยฐานะ \_\_\_\_\_  
ช่วงเวลาที่ดำรงตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
รวมระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ วัน

๖. ประวัติสุขภาพ

เป็นโรคเหล่านี้หรือไม่	ความดันโลหิตสูง	หัวใจ	เบาหวาน	ไต	ไมเกรน	อื่น ๆ
เป็น						
ไม่เป็น						

๗. การดำรงตำแหน่งที่สำคัญ (ตำแหน่งตั้งแต่ระดับ ๘ หรือชำนาญการพิเศษ หรือเทียบเท่าขึ้นไป โดยระบุเฉพาะการเปลี่ยนตำแหน่ง ระดับ และสถานที่ปฏิบัติราชการ)

ชื่อตำแหน่ง	ช่วงเวลาที่ดำรงตำแหน่ง	รวมระยะเวลาดำรงตำแหน่ง
๑.		
๒.		
๓.		
๔.		
ฯลฯ		

๘. ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา					
ระดับการศึกษา	ชื่อวุฒิ และ สาขา/วิชาเอก	ชื่อย่อ	ชื่อสถาบัน	ประเทศ	ปีที่สำเร็จ การศึกษา
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
ปริญญาเอก					
การศึกษาระดับ อื่น ๆ ที่สำคัญ					

หมายเหตุ คุณวุฒิที่ระบุจะต้องได้รับรองจาก ก.พ. แล้วเท่านั้น

๙. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน (เฉพาะการอบรมที่ได้รับวุฒิบัตรและมีระยะเวลาการอบรม ๓ วันขึ้นไป)

ชื่อหลักสูตร	หน่วยงานที่จัด	ช่วงเวลา

๑๐. ประวัติผลงานด้านวิชาการหรืออื่น ๆ ที่ได้รับการยกย่อง

วันที่	รางวัล/เกียรติคุณที่ได้รับการยกย่อง	ผลงาน	สถานที่/ผู้มอบเกียรติคุณ

๑๑. ประวัติการลาและความประพฤติ

จำนวนวันลา							หมายเหตุ
จำนวนครั้งที่ลา	ลาป่วย	ลากิจ	ลาอุปสมบท	ลาคลอดบุตร	ลาศึกษาต่อ	รวมวันลา	

๑๒. การถูกดำเนินการทางวินัย

ไม่เคย

เคย (ระบุเรื่องที่ถูกดำเนินการทางวินัย และโทษทางวินัยที่ได้รับ)

.....  
.....

(กรณีเคยถูกดำเนินการทางวินัยและได้รับการล้างมลทิน ตามพระราชบัญญัติล้างมลทิน ให้ระบุกรณีการถูกดำเนินการทางวินัยที่ได้รับการล้างมลทินด้วย)

๑๓. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ ได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดในตระกูล

มงกุฎไทย ชั้นตรา ..... ได้รับพระราชทานเมื่อปี พ.ศ. ....

ช้างเผือก ชั้นตรา ..... ได้รับพระราชทานเมื่อปี พ.ศ. ....

๑๔. การได้รับการยกย่อง ชมเชย เกียรติยศ ชื่อเสียง

วัน เดือน ปี ได้รับรางวัล	รางวัล/เกียรติคุณ ที่ได้รับการยกย่อง	หน่วยงาน/สถาบัน/บุคคล ที่มอบรางวัล

๑๕. ความสามารถพิเศษ

- ภาษาต่างประเทศ เช่น ภาษาอังกฤษ ฯลฯ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_  
    ในระดับ  ดีมาก  ดี  ปานกลาง  พอใช้
- เทคโนโลยีสารสนเทศ  
    ในระดับ  ดีมาก  ดี  ปานกลาง  พอใช้
- อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_  
    ในระดับ  ดีมาก  ดี  ปานกลาง  พอใช้

๑๖. หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน (โปรดระบุ)

- ๑) \_\_\_\_\_  
๒) \_\_\_\_\_  
๓) \_\_\_\_\_

๑๗. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง

- ๑) \_\_\_\_\_  
๒) \_\_\_\_\_  
๓) \_\_\_\_\_

๑๘. คุณลักษณะส่วนบุคคลอื่น ๆ ของผู้สมัครที่เห็นว่าเด่นและเกี่ยวข้องกับงาน

- ๑) \_\_\_\_\_  
๒) \_\_\_\_\_  
๓) \_\_\_\_\_

๑๙. แบบแสดงผลงานย้อนหลังหรือความสำเร็จของงาน (ให้แจ้งรายละเอียดผลงานตามแบบแสดงผลงานย้อนหลังหรือความสำเร็จของงานตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ โดยไม่ต้องแนบหลักฐานประกอบตามเอกสารหมายเลข ๒)

๒๐. แบบแสดงวิสัยทัศน์ ข้อเสนอแนวคิดในการพัฒนาปรับปรุงในตำแหน่งที่สมัคร (ให้แจ้งรายละเอียดวิสัยทัศน์ข้อเสนอแนวความคิดตามแบบแสดงวิสัยทัศน์ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ ตามเอกสารหมายเลข ๓)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร หลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการในการประเมินตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการคัดเลือกฯ กำหนดไว้ครบถ้วนแล้ว และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งในใบสมัคร และเอกสารประกอบถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน ข้าพเจ้ายินยอมให้พิจารณาจากเอกสารเท่าที่เสนอไว้ได้

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้สมัคร  
( \_\_\_\_\_ )  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

---

---

---

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นเหนือขึ้นไป (ถ้ามี)

---

---

---

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ความเห็นของเลขาธิการองค์กร

---

---

---

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_