

ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล
เพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับทรงคุณวุฒิ
สังกัดสำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ตำแหน่งนักวิชาการศึกษาทรงคุณวุฒิ (ที่ปรึกษาด้าน)
 ตำแหน่งเลขที่

๑. ชื่อ นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน

วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

วัน เดือน ปีบรรจุเข้ารับราชการ

อายุ ปี เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร) เกษียณอายุราชการ ปี พ.ศ.

๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ข้าราชการพลเรือนสามัญ ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

ตำแหน่ง ระดับ/วิทยฐานะ

เงินเดือนปัจจุบัน บาท กลุ่ม/ฝ่าย

สำนัก กรม

โทรศัพท์ (สำนักงาน) โทรสาร

มือถือ e-mail

ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

๑. บริหาร ระดับต้น เมื่อ รวม ปี เดือน
- อำนวยการ ระดับสูง เมื่อ รวม ปี เดือน
- วิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ เมื่อ รวม ปี เดือน

๒. ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่าข้อ ๑.

ตำแหน่ง ระดับ

เมื่อ รวม ปี เดือน

การดำรงตำแหน่งในสายงานวิชาการศึกษา

เคย ตั้งแต่ ถึง

รวม ปี เดือน

ไม่เคย

การขอ้นระยะเวลาที่เกี่ยวข้องหรือเกี่อกุล (ถ้ามี)

ไม่ต้องขอ้น

ขอ้นระยะเวลาเกี่อกุล ตั้งแต่ ถึง

รวม ปี เดือน (จัดทำตามแบบ)

๓. ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา					
ระดับการศึกษา	ชื่อวุฒิ และ สาขา/วิชาเอก	ชื่อสถาบัน	ประเทศ	ปีที่สำเร็จ การศึกษา	การได้รับ ทุน (ถ้ามี)
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
ปริญญาเอก					
การศึกษาระดับ อื่น ๆ ที่สำคัญ					

๔. ประวัติการรับราชการ

(ประเภทตำแหน่งที่ให้ระบุว่าเป็น บริหาร/อำนวยการ/วิชาการ/หรือตำแหน่งอื่น ๆ)

ดำรงตำแหน่งในระดับ ๘ หรือชำนาญการพิเศษ หรือเทียบเท่า และตำแหน่งระดับ ๙ หรือประเภทบริหาร ระดับต้น หรือประเภทอำนวยการ ระดับสูง หรือประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ หรือเทียบเท่า โดยระบุเฉพาะการเปลี่ยนแปลงตำแหน่ง ระดับ และส่วนราชการ			
ชื่อตำแหน่ง	ประเภทตำแหน่ง	ช่วงเวลาที่ยังดำรงตำแหน่ง	ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง
๑.			
๒.			
๓.			
ฯลฯ			

๕. สรุปการเลื่อนเงินเดือน ย้อนหลัง ๓ ปีงบประมาณ

๕.๑ สำหรับข้าราชการพลเรือนสามัญ

ปีงบประมาณ	ระดับผลการประเมินการปฏิบัติราชการ				
	ดีเด่น	ดีมาก	ดี	พอใช้	ต้องปรับปรุง
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ครั้งที่ ๑ (๑ เมษายน ๒๕๖๖) - ครั้งที่ ๒ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๖)					
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ครั้งที่ ๑ (๑ เมษายน ๒๕๖๕) - ครั้งที่ ๒ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕)					
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ - ครั้งที่ ๑ (๑ เมษายน ๒๕๖๔) - ครั้งที่ ๒ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔)					

๕.๒ สำหรับข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

ปีงบประมาณ	ระดับผลการประเมินการปฏิบัติราชการ				
	ดีเด่น	ดีมาก	ดี	พอใช้	ต้องปรับปรุง
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ครั้งที่ ๑ (๑ เมษายน ๒๕๖๖) - ครั้งที่ ๒ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๖)					
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ครั้งที่ ๑ (๑ เมษายน ๒๕๖๕) - ครั้งที่ ๒ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕)					
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ - ครั้งที่ ๑ (๑ เมษายน ๒๕๖๔) - ครั้งที่ ๒ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔)					

๖. การฝึกอบรมหลักสูตรอื่น ๆ (เฉพาะการอบรมที่ได้รับวุฒิบัตรและมีระยะเวลาการอบรม ๓ วันขึ้นไป)

หลักสูตรที่อบรม				
ชื่อหลักสูตร/ การอบรมอื่น	หน่วยงานที่จัด	สถานที่อบรม	ช่วงเวลา	ทุนการอบรม

๗. การดูงาน

การดูงาน			
เรื่อง	สถานที่	ระหว่างวันที่	ทุนการอบรม

๘. ประสิทธิภาพงานด้านวิชาการหรืออื่น ๆ ที่ได้รับการยกย่อง

วันที่	รางวัล/เกียรติคุณที่ได้รับ การยกย่อง	ผลงาน	สถานที่/ผู้มอบเกียรติคุณ

๙. ประวัติการลาและความประพฤติ (ย้อนหลัง ๓ ปีงบประมาณ)

จำนวนวันลา							
จำนวนครั้งที่ลา	ลาป่วย	ลากิจ	ลาอุปสมบท	ลาคลอดบุตร	ลาศึกษาต่อ	รวมวันลา	หมายเหตุ

๑๐. การถูกดำเนินการทางวินัย/คดีอาญา/คดีแพ่ง

ไม่เคย

เคย (โปรดระบุโทษทางวินัยที่ได้รับ)

(กรณีเคยถูกดำเนินการทางวินัยและได้รับการล้างมลทิน ตามพระราชบัญญัติล้างมลทิน ให้ระบุกรณีการถูกดำเนินการทางวินัยที่ได้รับการล้างมลทินด้วย)

๑๑. ความสามารถพิเศษอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ภาษา	ระดับความสามารถ (ดี/ปานกลาง/น้อย)
๑. ภาษาต่างประเทศ	
๑) ภาษาอังกฤษ
๒) ภาษาอื่นๆ (ระบุ)
๒. คอมพิวเตอร์	
๑) โปรแกรม
๒) โปรแกรม
๓. อื่น ๆ (โปรดระบุ)

๑๒. หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน (โปรดระบุ)

๑)

๒)

๓)

๑๓. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง

๑)

๒)

๓)

๑๔. คุณลักษณะส่วนบุคคลอื่น ๆ ของผู้สมัครที่เห็นว่าเด่นและเกี่ยวข้องกับงาน

- ๑)
- ๒)
- ๓)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณา ตามประกาศสำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประภทวิชากร ระดับทรงคุณวุฒิ สังกัดสำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา ลงวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ไว้ครบถ้วนแล้ว และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งในข้อมูลบุคคลและเอกสารประกอบถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ หากเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน ข้าพเจ้ายินยอมให้พิจารณาจากเอกสารเท่าที่เสนอไว้ได้

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....

ตำแหน่ง

วัน เดือน ปี

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว

เป็นผู้มีคุณสมบัติตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง และ

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....

ตำแหน่ง

วัน เดือน ปี

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ชั้น

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

วัน เดือน ปี.....