**แบบประวัติผูสนใจเขารับการพิจารณาเสนอชื่อเพื่อคัดเลือกเปนอนุกรรมการผูทรงคุณวุฒิ**

รูปถ่าย

๑ นิ้ว

**ดาน................................................................................**

**ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรสาคร**

**ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสมุทรสาคร สมุทรสงคราม**

**๑. ประวัติส่วนตัว**

ชื่อ-นามสกุล................................................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.........................................................................................จังหวด...................................................

บ้านพักเลขที่..................หมู่ที่............ซอย.......................ถนน........................ตำบล/แขวง..................................

อำเภอ/เขต......................จังหวัด............................รหัสไปรษณีย์....................โทรศัพท์ (บ้าน)............................

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)...............................โทรสาร................................โทรศัพท์เคลื่อนที่.......................................

E-mail……………………………………………………………………………………

สถานที่ติดต่อที่สะดวก ( ) สถานที่ทำงาน ( ) บ้านพัก ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ................................................

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

**๒. ประวัติการศึกษา**

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

**๓. ประวัติการทำงาน/การรับราชการ/อื่น ๆ**

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

**๔. การฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ปี พ.ศ. | หลักสูตร/สถานที่ฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน | หน่วยงานที่จัด |
|  |  |  |

ข้าพเจ้ายินยอมให้เสนอชื่อเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้าน.................................................................

ใน อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษา...........................................และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง

และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๔ และข้อ ๙ ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนดจำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๗ ทุกประการ

ลงชื่อ เจ้าของประวัติ

(………………………………………..….) ตำแหน่ง...........................................................

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

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