**แบบประวัติผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ**

รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว

๑ รูป

โดยติดบริเวณนี้

**ในคณะอนุกรรมการเกี่ยวกับการพัฒนาการศึกษาจังหวัดสตูล**

**๑. ประวัติส่วนตัว** ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล...................................................................   
 เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน  
 วุฒิการศึกษาสูงสุด สาขา....................................................................................   
 อาชีพ ตำแหน่ง...........................................................................................

**๒. สถานที่สามารถติดต่อได้สะดวก**

❒ บ้าน ❒หน่วยงาน............................................................................................................................................................   
 เลขที่ หมู่ ตรอก/ซอย ถนน..................................................   
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด....................................................   
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร....................................................   
 E-mail โทรศัพท์เคลื่อนที่ (มือถือ)..................................................

**๓. การดำรงตำแหน่งอนุกรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ)** ❒ ไม่เคยดำรงตำแหน่ง ❒ เคยดำรงตำแหน่ง ซึ่งดำรงมาแล้ว..............วาระ ในคณะอนุกรรมการเกี่ยวกับการ พัฒนาการศึกษาจังหวัดสตูล

**๔. ประวัติการทำงาน** (โปรดระบุตำแหน่งที่สำคัญไม่เกิน ๓ ตำแหน่ง)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | ตำแหน่ง | ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง | หน่วยงาน |
| ๑ |  |  |  |
| ๒ |  |  |  |
| ๓ |  |  |  |

**๕. ผลงานที่ประสบความสำเร็จและภูมิใจที่สุด** ๕.๑ .......................................................................................................................................................................  
 ๕.๒ .......................................................................................................................................................................  
 ๕.๓ .......................................................................................................................................................................

/6. ข้าพเจ้า...

- 2 -

**๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้** (๑) มีสัญชาติไทย

(2) มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดสตูล

(3) มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบห้าปีบริบูรณ์ และไม่เกินเจ็ดสิบปีบริบูรณ์   
 (4) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย   
 (5) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนคนไร้ความสามารถ

(6) ไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ และการประกอบวิชาชีพ  
 (7) ไม่เป็นเจ้าหน้าที่ ที่ปรึกษา หรือผู้มีตำแหน่งบริหารในพรรคการเมือง  
 (8) ไม่เป็นกรรมการใน กศจ. หรือ คณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเกินกว่าหนึ่งคณะ  
 (9) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามกฎหมายที่เกี่ยวกับว่าด้วยระเบียบข้าราชการ หรือกฎหมายที่เกี่ยวกับพนักงานรัฐวิสาหกิจหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ  
 (10) ไม่เคยถูกลงโทษปลดออก ไล่ออก หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ  
 (๑1) ไม่เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ  
 (๑2) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง หรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือสมาชิกท้องถิ่น  
 (๑3) ไม่เป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

ข้าพเจ้ายอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวง  
ศึกษาธิการในภูมิภาค เรื่อง การได้มาและการพ้นจากตำแหน่งของผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕

ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติ หรือในกรณีมีการวินิจฉัยชี้ขาดประการใดเกี่ยวกับการสรรหา ผู้สมัครยินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีข้อโต้แย้ง ข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)........................................................... ผู้สมัคร (..........................................................)   
 วันที่...........เดือน.......................................พ.ศ. .............