

เอกสารหมายเลข ๑

- จำนวน องค์กรประกอบ คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม
อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา ๒๕๖๗

ประธานอนุกรรมการและอนุกรรมการต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ๑๐ ข้อ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๔

- (๑) สัญชาติไทย
- (๒) มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี
- (๓) อายุไม่ต่ำกว่า ๓๕ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๗๐ ปีบริบูรณ์
- (๔) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง ไม่เป็นสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น ไม่เป็นเจ้าหน้าที่ ที่ปรึกษา หรือผู้ดำรงตำแหน่งบริหารในพรรคการเมือง
- (๕) เป็นผู้ได้รับการยอมรับจากหน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน หน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรระหว่างประเทศ ในเรื่องความซื่อสัตย์ ความยุติธรรม และไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ การประกอบอาชีพ และไม่เคยกระทำผิดจนได้รับโทษทางวินัย หรือกระทำผิดวินัยแต่ได้รับการงดโทษหรือไม่ได้รับโทษเพราะเหตุพ้นระยะเวลาการสั่งลงโทษตามที่กฎหมายกำหนด
- (๖) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบหรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.ค.ศ.
- (๗) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกตั้งคณะกรรมการสอบสวนวินัยอย่างร้ายแรง ถูกสั่งพักราชการ ถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา หรือตามกฎหมายอื่น หรือถูกสั่งพักหรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในกฎหมายองค์วิชาชีพนั้น ๆ หรือถูกสั่งให้หยุดปฏิบัติหน้าที่ตามคำสั่งศาลอาญาหรือศาลอาญาทุจริต หรือกระทำความผิดวินัยอย่างร้ายแรงแม้ว่าจะได้รับการงดโทษหรือไม่ได้รับโทษเพราะเหตุพ้นระยะเวลาการสั่งลงโทษตามที่กฎหมายกำหนด
- (๘) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมจนเป็นที่รังเกียจต่อสังคม
- (๙) ไม่เป็นผู้เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๑๐) ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต

วิธีการได้มาของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๗

จำนวนและองค์ประกอบ		คุณสมบัติเฉพาะองค์ประกอบ
ประธานอนุกรรมการ(๑)	ประธานอนุกรรมการ	ข้อ ๕ ๑. เป็น/เคยเป็นราชการตำแหน่งประเภทบริหารระดับต้น ถึง สูง หรือสายงานบริหารการศึกษาวิทยฐานะไม่ต่ำกว่าเชี่ยวชาญ ๒. เป็น/เคยเป็นผู้บริหารระดับสูงของรัฐวิสาหกิจหรือองค์การมหาชน ๓. เป็น/เคยเป็นข้าราชการหรือพนักงานในสถานบันอุดมศึกษาไม่ต่ำกว่า ผศ. และเป็น/เคยเป็นผู้บริหารไม่ต่ำกว่าคณบดี
อนุกรรมการผู้แทน(๓)	ผู้แทน กศจ.	ข้อ ๖ ต้องเป็นกรรมการ กศจ. ในจังหวัดที่เป็นท้องที่รับผิดชอบของ สพท. นั้น
	นายอำเภอหรือผู้แทน	ข้อ ๗ ปัจจุบันต้องดำรงตำแหน่งนายอำเภอกรณีเป็นผู้แทนนายอำเภอต้องไม่ต่ำกว่าชำนาญการพิเศษ และต้องปฏิบัติหน้าที่ในท้องที่รับผิดชอบของ สพท. นั้น
	ผู้แทน ก.ค.ศ	ข้อ ๘ ต้องมีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ ๑. เป็น/เคยเป็นข้าราชการพลเรือนไม่ต่ำกว่าชำนาญการพิเศษ ๒. เคยดำรงตำแหน่งข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ไม่ต่ำกว่าเชี่ยวชาญ สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ

จำนวนและองค์ประกอบ		คุณสมบัติเฉพาะองค์ประกอบ
อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ(๓)	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านบริหารงานบุคคล	ข้อ ๔ ปัจจุบันต้องไม่เป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ต้องมีคุณสมบัติต่อไปนี้ ๑. เป็น/เคยเป็นตำแหน่งประเภทบริหาร ไม่ต่ำกว่าระดับต้น หรือ ประเภทอำนวยการไม่ต่ำกว่าระดับต้น หรือ ประเภทวิชาการไม่ต่ำกว่าชำนาญการพิเศษหรือ เคยมีวิทยฐานะไม่ต่ำกว่าชำนาญการพิเศษ หรือเป็นหรือเคยเป็นข้าราชการหรือพนักงานสถาบันอุดมศึกษาของรัฐหรือเอกชนไม่ต่ำกว่า ผศ. หรือเป็นหรือเคยเป็นผู้บริหารรัฐวิสาหกิจหรือองค์การมหาชน ๒. ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการบริหารงานบุคคลและผู้ทรงคุณวุฒิทางการศึกษาหรือด้านอื่น ต้องมีประสบการณ์ด้านการบริหารงานบุคคล ด้านการศึกษาหรือด้านอื่นที่เป็นประโยชน์ต่อการบริหารงานบุคคล ของหน่วยงานรัฐ สถาบันการศึกษา หน่วยงานการศึกษา รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน ไม่น้อยกว่า ๗ ปี ๓. ผู้ทรงคุณวุฒิด้านกฎหมาย ต้องเป็นผู้ได้รับปริญญาทางกฎหมาย และมีประสบการณ์ด้านกฎหมายของหน่วยงานรัฐ สถาบันการศึกษา หน่วยงานการศึกษา รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน ไม่น้อยกว่า ๗ ปี
	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านกฎหมาย	
	ผู้ทรงคุณวุฒิทางการศึกษาหรือด้านอื่นที่เป็นประโยชน์ต่อการบริหารงานบุคคล	

จำนวนและองค์ประกอบ		คุณสมบัติเฉพาะองค์ประกอบ
อนุกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา (๓)	ครู	ข้อ ๑๐ เป็นครูใน สพท. นั้น และมีวิทยฐานะครูชำนาญการพิเศษ ไม่น้อยกว่า ๕ ปี หรือมีวิทยฐานะไม่ต่ำกว่าครูเชี่ยวชาญ
	ผู้บริหารสถานศึกษา	เป็นผู้บริหารสถานศึกษาใน สพท. นั้น ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่า ๕ ปี และมีวิทยฐานะชำนาญการพิเศษ
	บุคลากรทางการศึกษาอื่น	ผู้ดำรงตำแหน่งตามมาตรา ๓๘ ค.(๑) หรือ (๒) มีวิทยฐานะไม่ต่ำกว่าชำนาญการพิเศษ หรือ ตำแหน่งประเภทวิชาการ ไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการพิเศษ หรือตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับอาวุโส

เอกสารหมายเลข ๒

- แบบเสนอชื่อบุคคลผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม
เป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (แบบที่ ๖)
- ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (แบบที่ ๗)
- แบบเสนอชื่อบุคคลผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม
เป็นอนุกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา (แบบที่ ๘)
- ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นอนุกรรมการข้าราชการครูและ
บุคลากรทางการศึกษา (แบบที่ ๙)
- บัญชีรายชื่อผู้รับรองการเสนอชื่อเป็นอนุกรรมการข้าราชการครูและบุคลากร
ทางการศึกษา (แบบที่ ๑๐)

แบบเสนอชื่อบุคคลผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ด้าน.....

ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร

ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง.....สังกัด.....

สถานที่ทำงาน.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

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

E-mail.....

บุคคลดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ และมีประสบการณ์ด้าน.....
เป็นเวลา.....ปี(ระบุด้านการบริหารงานบุคคล ด้านกฎหมาย ด้านการศึกษาหรือด้านอื่นที่เป็นประโยชน์
ต่อการบริหารงานบุคคลของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา)

ดังนั้น จึงขอเสนอชื่อบุคคลดังกล่าว เพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ด้าน.....ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร
ทั้งนี้ ได้แนบประวัติบุคคลดังกล่าวมาพร้อมนี้

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวข้างต้นได้ยินยอมให้เสนอชื่อ และเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะ
ต้องห้ามตามข้อ ๔ ข้อ ๑๐ ข้อ ๑๑ และข้อ ๑๒ แล้วแต่กรณี ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนด
จำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจาก
ตำแหน่ง และการประชุม ของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๗ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ ห้ามมิให้ผู้ใดดำรงตำแหน่ง อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา เกินกว่าหนึ่งแห่ง

ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อเพื่อเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้าน.....
ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี
สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
ตำแหน่งปัจจุบัน.....
วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง.....สังกัด.....
สถานที่ทำงาน.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/แขวง.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เคยดำรงตำแหน่ง.....
วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง.....สังกัด.....
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....
บ้านพักเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
E - mail
สถานที่ติดต่อที่สะดวก () สถานที่ทำงาน () บ้านพัก () อื่นๆ โปรดระบุ.....

๒. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิ	สาขา/วิชาเอก	สถานศึกษา

๓. ประวัติการทำงาน/การรับราชการ/อื่นๆ

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

๔. การฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน

ปี พ.ศ.	หลักสูตร/สถานที่ฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน	หน่วยงานที่จัด

ข้าพเจ้ายินยอมให้เสนอชื่อเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้าน.....
ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้า
เป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๔ และข้อ ๕ ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนด
จำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจาก
ตำแหน่ง และการประชุม ของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๗ ทุกประการ

ลงชื่อ.....เจ้าของประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

แบบเสนอชื่อบุคคลผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม
เป็นอนุกรรมการผู้แทนข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
() ครู () ผู้บริหารสถานศึกษา () บุคลากรทางการศึกษาอื่น
ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลพบุรี

ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง.....สังกัด.....
สถานที่ทำงาน.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
E-mail.....

บุคคลดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ และมีประสบการณ์ด้าน.....
เป็นเวลา.....ปี

ดังนั้น จึงขอเสนอชื่อบุคคลดังกล่าว เพื่อเข้ารับการคัดเลือกอนุกรรมการ () ครู () ผู้บริหาร
สถานศึกษา () บุคลากรทางการศึกษาอื่น ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลพบุรี ทั้งนี้ ได้แนบ
ประวัติบุคคลดังกล่าวมาพร้อมนี้

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวข้างต้นได้ยินยอมให้เสนอชื่อ และเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะ
ต้องห้ามตามข้อ ๔ ข้อ ๑๐ ข้อ ๑๑ และข้อ ๑๒ แล้วแต่กรณี ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนด
จำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจาก
ตำแหน่ง และการประชุม ของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๗ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ ห้ามมิให้ผู้ใดดำรงตำแหน่ง อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา เกินกว่าหนึ่งแห่ง

ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นเป็นอนุกรรมการผู้แทนข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
() ครู () ผู้บริหารสถานศึกษา () บุคลากรทางการศึกษาอื่น
ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลพบุรี

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี
สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
ตำแหน่งปัจจุบัน.....
วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง.....สังกัด.....
สถานที่ทำงาน.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/แขวง.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เคยดำรงตำแหน่ง.....
วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง.....สังกัด.....
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....
บ้านพักเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
E - mail

สถานที่ติดต่อที่สะดวก () สถานที่ทำงาน () บ้านพัก () อื่นๆ โปรดระบุ.....

๒. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิ	สาขา/วิชาเอก	สถานศึกษา

๓. ประวัติการทำงาน/การรับราชการ/อื่นๆ

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

๔. การฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน

ปี พ.ศ.	หลักสูตร/สถานที่ฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน	หน่วยงานที่จัด

ข้าพเจ้ายินยอมให้เสนอชื่อเป็นเป็นอนุกรรมการ () ครู () ผู้บริหารสถานศึกษา () บุคลากรทางการศึกษาอื่น ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลพบุรี และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๔ ข้อ ๑๐ ข้อ ๑๑ และข้อ ๑๒ แล้วแต่กรณี ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนดจำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามวาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และการประชุม ของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๗ ทุกประการ

ลงชื่อ.....เจ้าของประวัติ
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

บัญชีรายชื่อผู้รับรองผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นอนุกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

() ครู () ผู้บริหารสถานศึกษา () บุคลากรทางการศึกษาอื่น

ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลพบุรี

ชื่อ - นามสกุลผู้ได้รับการเสนอชื่อ.....

ตำแหน่ง.....วิทยฐานะ/ระดับ.....

สังกัด.....

สถานที่ทำงาน.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล ผู้รับรอง	ตำแหน่ง วิทยฐานะ/ระดับ	สังกัด (สพป./สพม.)	ลายมือชื่อ

หมายเหตุ

- ผู้รับรองผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นอนุกรรมการครู ต้องเป็นผู้ดำรงตำแหน่งครู หรือเป็นผู้บังคับบัญชาของผู้ได้รับการเสนอชื่อ และต้องปฏิบัติงานอยู่ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเดียวกับผู้ได้รับการเสนอชื่อ
- ผู้รับรองผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นอนุกรรมการผู้บริหารสถานศึกษา ต้องเป็นผู้บริหารสถานศึกษาที่ปฏิบัติงานอยู่ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเดียวกับผู้ได้รับการเสนอชื่อ
- ผู้รับรองผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นอนุกรรมการบุคลากรทางการศึกษาอื่น ต้องเป็นบุคลากรทางการศึกษาอื่นที่ปฏิบัติงานอยู่ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเดียวกับผู้ได้รับการเสนอชื่อ