

ที่ ศธ ๐๒๑๑๒/ว ๙๘๓



สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสงขลา
๑๗๓ ถนนสงขลา - นาทวี หมู่ที่ ๔
ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมืองสงขลา
จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๙ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง การสรรหาอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสงขลา (อกศจ.) คณะอนุกรรมการบริหารราชการเชิงยุทธศาสตร์จังหวัดสงขลา และคณะอนุกรรมการเกี่ยวกับการพัฒนาการศึกษาจังหวัดสงขลา

เรียน (รายชื่อตามแนบท้าย)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสงขลา เรื่อง การสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
และแบบประวัติฯ จำนวน ๒ ชุด

ด้วยอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสงขลา (อกศจ.) คณะอนุกรรมการบริหารราชการเชิงยุทธศาสตร์จังหวัดสงขลา และคณะอนุกรรมการเกี่ยวกับการพัฒนาการศึกษาจังหวัดสงขลา วางลงเนื่องจากครบวาระการดำรงตำแหน่ง เพื่อให้การดำเนินสรรหาอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเกิดประโยชน์สูงสุดต่อทางราชการ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสงขลาจึงดำเนินการสรรหาและคัดเลือกอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสงขลา (อกศจ.) คณะอนุกรรมการบริหารราชการเชิงยุทธศาสตร์จังหวัดสงขลา และคณะอนุกรรมการเกี่ยวกับการพัฒนาการศึกษาจังหวัดสงขลา ตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ที่กำหนด นั้น

อนึ่ง ผู้สนใจสมัครให้ส่งแบบประวัติ/แบบเสนอชื่อและเอกสารประกอบตามประกาศฯ ด้วยตนเอง ตั้งแต่วันที่ ๑๓ - ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ ณ กลุ่มอำนวยการ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสงขลา หมู่ที่ ๔ ถนนสงขลา - นาทวี ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา โทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๑ ๒๕๓๙ หรือ Download เอกสารได้ที่ เว็บไซต์สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสงขลา www.spe.go.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายพรศักดิ์ จินา)

ศึกษาธิการจังหวัดสงขลา

กลุ่มอำนวยการ

โทร. ๐ ๗๔๓๑ ๒๕๓๙ ต่อ ๑๑๐

โทรสาร ๐ ๗๔๓๒ ๑๑๗๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban_ska@moe.go.th

บัญชีแนบท้าย

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสงขลา ที่ ศธ ๐๒๑๑๒/ว ๕๕๓ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง การสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสงขลา (กศจ.) พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. หัวหน้าส่วนราชการ

๒. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๑

๓. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๒

๔. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๓

๕. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสงขลา สตูล

๖. ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัดสงขลา

๗. ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดสงขลา

๘. ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา ๓ จังหวัดสงขลา

๙. ท้องถิ่นจังหวัดสงขลา

๑๐. ประธานอาชีวศึกษาจังหวัดสงขลา



ประกาศคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสงขลา
เรื่อง การสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสงขลา (อกศจ.)
คณะกรรมการบริหารราชการเชิงยุทธศาสตร์จังหวัดสงขลา
และคณะกรรมการเกี่ยวกับการพัฒนาการศึกษาจังหวัดสงขลา
(ผู้ทรงคุณวุฒิ ในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาหรือผู้อำนวยการสถานศึกษาในจังหวัด)

ด้วยผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสงขลา (อกศจ.) คณะอนุกรรมการบริหารราชการเชิงยุทธศาสตร์จังหวัดสงขลา และคณะกรรมการเกี่ยวกับการพัฒนาการศึกษาสงขลา ได้พ้นจากตำแหน่งตามวาระ ๒ ปี นับแต่วันที่คณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการในภูมิภาคแต่งตั้ง ดังนั้น เพื่อให้การสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และเป็นไปตามประกาศที่คณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการในภูมิภาคกำหนด

อาศัยอำนาจตามความในคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๑๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ ข้อ ๙ และประกาศคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการในภูมิภาค เรื่อง การได้มาและการพ้นจากตำแหน่งของผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕ จึงประกาศสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสงขลา เพื่อแทนคณะกรรมการที่พ้นจากตำแหน่งตามวาระ ดังต่อไปนี้

๑. ในประกาศนี้

“ผู้ทรงคุณวุฒิ” หมายความว่า ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด ตามข้อ ๘ (๙) และข้อ ๙ (๓) ของคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๑๙/๒๕๖๐ เรื่อง การปฏิรูปการศึกษาในภูมิภาค ของกระทรวงศึกษาธิการ ลงวันที่ ๓ เมษายน พุทธศักราช ๒๕๖๐

“กศจ.” หมายความว่า คณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด

“คณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูป” หมายความว่า คณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการในภูมิภาค

“ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา หมายถึง ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๑ , ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๒ , ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๓ , ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษาสงขลา สตูล

“ผู้อำนวยการสถานศึกษาในจังหวัด” หมายความว่า ผู้อำนวยการสถานศึกษาภาครัฐสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ในจังหวัดสงขลา

๒. ผู้ทรงคุณวุฒิ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) ไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ และการประกอบวิชาชีพ
- (๒) ไม่เป็นกรรมการใน กศจ. หรือ คณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเกินกว่าหนึ่งคณะ
- (๓) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องว่าด้วยระเบียบข้าราชการ หรือกฎหมายที่เกี่ยวกับพนักงานรัฐวิสาหกิจหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ

/๓. ให้คณะ...

๓. ให้คณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสงขลา สรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งผู้ทรงคุณวุฒิ ซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระหรือพ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ โดยการได้มาซึ่งรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสรรหา ให้ดำเนินการด้วยวิธีการ ดังนี้

(๑) ให้กรรมการในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด มีสิทธิเสนอชื่อบุคคลซึ่งมีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ที่เหมาะสมต่อการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัด (อกศจ.) คณะอนุกรรมการบริหารราชการเชิงยุทธศาสตร์ และคณะอนุกรรมการเกี่ยวกับการพัฒนาการศึกษา มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๒ พร้อมทั้งให้ส่งประวัติและเอกสารแสดงความยินยอม ตามแบบแนบท้ายประกาศนี้ ของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อต่อสำนักงานศึกษาธิการจังหวัด โดยให้ส่งประวัติและ เอกสารแสดงความยินยอม ด้วยตนเอง ณ กลุ่มอำนวยการ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสงขลา ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ (เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

(๒) ให้สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดเปิดรับสมัครบุคคลเข้ารับการสรรหาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ และให้ผู้สมัครส่งประวัติและเอกสารประกอบการสมัครตามแบบแนบท้ายประกาศนี้ ต่อสำนักงานศึกษาธิการ จังหวัด (สมัครด้วยตนเอง) โดยให้ผู้สมัครส่งประวัติและเอกสารประกอบการสมัครด้วยตนเอง ตามแบบ แนบท้ายประกาศนี้ ต่อสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสงขลา ณ กลุ่มอำนวยการ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด สงขลา ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ (เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

นอกจากนี้ให้แนบหลักฐานประกอบการเสนอชื่อของผู้เสนอชื่อและผู้ถูกเสนอชื่อ ตามข้อ ๓ (๑) หรือหลักฐานประกอบการสมัครของผู้สมัคร ตามข้อ ๓ (๒) แล้วแต่กรณี ดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ | |
| หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๓) สำเนาเอกสารอื่นๆ เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕



(นายเจษฎา จิตรัตน์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ประธานกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสงขลา

แบบประวัติผู้ถูกเสนอชื่อเข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการการศึกษาธิการจังหวัดสงขลา (อกศจ.)
(ผู้ทรงคุณวุฒิ ในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาหรือ
ผู้อำนวยการสถานศึกษาในจังหวัด)

รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว

๑ รูป

โดยติดบริเวณนี้

๑. ประวัติส่วนตัวของผู้ถูกเสนอชื่อ

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. การดำรงตำแหน่งกรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ)

☐ ไม่เคยดำรงตำแหน่ง ☐ เคยดำรงตำแหน่ง ซึ่งดำรงมาแล้ว.....วาระ ใน อกศจ.สงขลา

๔. ประวัติการทำงาน (โปรดระบุตำแหน่งที่สำคัญไม่เกิน ๓ ตำแหน่ง)

ลำดับ	ตำแหน่ง	ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง	หน่วยงาน
๑			
๒			
๓			

๕. ผลงานที่ประสบความสำเร็จและภูมิใจที่สุด

๕.๑
๕.๒
๕.๓

/6.ข้าพเจ้า...

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) ไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ และการประกอบวิชาชีพ
- (๒) ไม่เป็นกรรมการใน กศจ. หรือ คณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเกินกว่าหนึ่งคณะ
- (๓) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามกฎหมายที่เกี่ยวกับว่าด้วยระเบียบข้าราชการ หรือกฎหมายที่เกี่ยวกับพนักงานรัฐวิสาหกิจหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ

ข้าพเจ้ายอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ ในภูมิภาค เรื่อง การได้มาและการพ้นจากตำแหน่งของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕

ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้ได้รับการเสนอชื่อขาดคุณสมบัติ หรือในกรณีมีการวินิจฉัยชี้ขาดประการใด เกี่ยวกับการสรรหา ผู้เสนอชื่อและผู้ได้รับการเสนอชื่อยินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ถูกเสนอชื่อ

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

คำยินยอมของผู้ถูกเสนอชื่อ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ยินยอมให้เสนอรายชื่อ
เข้ารับการสรรหาเป็นอนุกรรมการ (ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาหรือผู้อำนวยการสถานศึกษา)
ในคณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสงขลา (อกศจ.) ตามประกาศนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ถูกเสนอชื่อ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอรับรองว่า ผู้ถูกเสนอชื่อ เป็นผู้มีความเหมาะสมและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศฯ และข้อมูล
ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ อนึ่ง หากกรรมการตรวจสอบแล้วไม่ตรงกับข้อมูลที่ระบุไว้ ยินดีให้ตัดสิทธิ์
ในการที่จะนำเสนอการพิจารณาในขั้นต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว

๑ รูป

โดยติดบริเวณนี้

แบบประวัติผู้ถูกเสนอชื่อเข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการบริหารราชการเชิงยุทธศาสตร์จังหวัดสงขลา
(ผู้ทรงคุณวุฒิ ในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาหรือ
ผู้อำนวยการสถานศึกษาในจังหวัด)

๑. ประวัติส่วนตัวของผู้ถูกเสนอชื่อ

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 ในอนุกรรมการบริหารราชการ
เชิงยุทธศาสตร์จังหวัดสงขลา

๔. ประวัติการทำงาน (โปรดระบุตำแหน่งที่สำคัญไม่เกิน ๓ ตำแหน่ง)

ลำดับ	ตำแหน่ง	ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง	หน่วยงาน
๑			
๒			
๓			

๕. ผลงานที่ประสบความสำเร็จและภูมิใจที่สุด

๕.๑
๕.๒
๕.๓

/6.ข้าพเจ้า...

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) ไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ และการประกอบวิชาชีพ
- (๒) ไม่เป็นกรรมการใน กศจ. หรือ คณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเกินกว่าหนึ่งคณะ
- (๓) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามกฎหมายที่เกี่ยวกับว่าด้วยระเบียบข้าราชการ หรือกฎหมายที่เกี่ยวกับพนักงานรัฐวิสาหกิจหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ

ข้าพเจ้ายอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ ในภูมิภาค เรื่อง การได้มาและการพ้นจากตำแหน่งของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕

ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้ได้รับการเสนอชื่อขาดคุณสมบัติ หรือในกรณีมีการวินิจฉัยชี้ขาดประการใด เกี่ยวกับการสรรหา ผู้เสนอชื่อและผู้ได้รับการเสนอชื่อยินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ถูกเสนอชื่อ

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

คำยินยอมของผู้ถูกเสนอชื่อ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ยินยอมให้เสนอรายชื่อ
เข้ารับการสรรหาเป็นอนุกรรมการ (ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาหรือผู้อำนวยการสถานศึกษา)
ในคณะอนุกรรมการบริหารราชการเชิงยุทธศาสตร์จังหวัดสงขลา ตามประกาศนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ถูกเสนอชื่อ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอรับรองว่า ผู้ถูกเสนอชื่อ เป็นผู้มีความสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศฯ และข้อมูล
ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ อนึ่ง หากกรรมการตรวจสอบแล้วไม่ตรงกับข้อมูลที่ระบุไว้ ยินดีให้ตัดสิทธิ์
ในการที่จะนำเสนอการพิจารณาในขั้นต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว

๑ รูป

โดยติดบริเวณนี้

แบบประวัติผู้ถูกเสนอชื่อเข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการเกี่ยวกับการพัฒนาการศึกษาจังหวัดสงขลา
(ผู้ทรงคุณวุฒิ ในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาหรือ
ผู้อำนวยการสถานศึกษาในจังหวัด)

๑. ประวัติส่วนตัวของผู้ถูกเสนอชื่อ

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. การดำรงตำแหน่งกรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ)

☐ ไม่เคยดำรงตำแหน่ง ☐ เคยดำรงตำแหน่ง ซึ่งดำรงมาแล้ว.....วาระ ในคณะกรรมการเกี่ยวกับการ
พัฒนาการศึกษาจังหวัดสงขลา

๔. ประวัติการทำงาน (โปรดระบุตำแหน่งที่สำคัญไม่เกิน ๓ ตำแหน่ง)

ลำดับ	ตำแหน่ง	ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง	หน่วยงาน
๑			
๒			
๓			

๕. ผลงานที่ประสบความสำเร็จและภูมิใจที่สุด

๕.๑
๕.๒
๕.๓

/6.ข้าพเจ้า...

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) ไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ และการประกอบวิชาชีพ
- (๒) ไม่เป็นกรรมการใน กศจ. หรือ คณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเกินกว่าหนึ่งคณะ
- (๓) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามกฎหมายที่เกี่ยวกับว่าด้วยระเบียบข้าราชการ หรือกฎหมายที่เกี่ยวกับพนักงานรัฐวิสาหกิจหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ

ข้าพเจ้ายอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ ในภูมิภาค เรื่อง การได้มาและการพ้นจากตำแหน่งของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕

ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้ได้รับการเสนอชื่อขาดคุณสมบัติ หรือในกรณีมีการวินิจฉัยชี้ขาดประการใด เกี่ยวกับการสรรหา ผู้เสนอชื่อและผู้ได้รับการเสนอชื่อยินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ถูกเสนอชื่อ

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

คำยินยอมของผู้ถูกเสนอชื่อ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ยินยอมให้เสนอรายชื่อ
เข้ารับการสรรหาเป็นอนุกรรมการ (ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาหรือผู้อำนวยการสถานศึกษา)
ในคณะอนุกรรมการเกี่ยวกับการพัฒนาการศึกษาจังหวัดสงขลาตามประกาศนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ถูกเสนอชื่อ
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอรับรองว่า ผู้ถูกเสนอชื่อ เป็นผู้มีความสมบัตินี้และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศฯ และข้อมูล
ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ อนึ่ง หากกรรมการตรวจสอบแล้วไม่ตรงกับข้อมูลที่ระบุไว้ ยินดีให้ตัดสิทธิ์
ในการที่จะนำเสนอการพิจารณาในขั้นต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว

๑ รูป

โดยติดบริเวณนี้

แบบประวัติผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการการศึกษาธิการจังหวัดสงขลา (อกศจ.)
(ผู้ทรงคุณวุฒิ ในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาหรือ
ผู้อำนวยการสถานศึกษาในจังหวัด)

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. การดำรงตำแหน่งกรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ)

☐ ไม่เคยดำรงตำแหน่ง ☐ เคยดำรงตำแหน่ง ซึ่งดำรงมาแล้ว.....วาระ ใน อกศจ.สงขลา

๔. ประวัติการทำงาน (โปรดระบุตำแหน่งที่สำคัญไม่เกิน ๓ ตำแหน่ง)

ลำดับ	ตำแหน่ง	ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง	หน่วยงาน
๑			
๒			
๓			

๕. ผลงานที่ประสบความสำเร็จและภูมิใจที่สุด

๕.๑
๕.๒
๕.๓

/๖. ข้าพเจ้า...

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) ไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ และการประกอบวิชาชีพ
- (๒) ไม่เป็นกรรมการใน กศจ. หรือ คณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเกินกว่าหนึ่งคณะ
- (๓) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามกฎหมายที่เกี่ยวกับว่าด้วยระเบียบข้าราชการ หรือกฎหมายที่เกี่ยวกับพนักงานรัฐวิสาหกิจหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ

ข้าพเจ้ายอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ ในภูมิภาค เรื่อง การได้มาและการพ้นจากตำแหน่งของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕

ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้ได้รับการเสนอชื่อขาดคุณสมบัติ หรือในกรณีมีการวินิจฉัยชี้ขาดประการใด เกี่ยวกับการสรรหา ผู้เสนอชื่อและผู้ได้รับการเสนอชื่อยินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

แบบประวัติผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการบริหารราชการเชิงยุทธศาสตร์จังหวัดสงขลา
(ผู้ทรงคุณวุฒิ ในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาหรือ
ผู้อำนวยการสถานศึกษาในจังหวัด)

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 ในอนุกรรมการบริหารราชการ
เชิงยุทธศาสตร์จังหวัดสงขลา

๔. ประวัติการทำงาน (โปรดระบุตำแหน่งที่สำคัญไม่เกิน ๓ ตำแหน่ง)

ลำดับ	ตำแหน่ง	ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง	หน่วยงาน
๑			
๒			
๓			

๕. ผลงานที่ประสบความสำเร็จและภูมิใจที่สุด

๕.๑
๕.๒
๕.๓

/๖. ข้าพเจ้า...

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) ไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ และการประกอบวิชาชีพ
- (๒) ไม่เป็นกรรมการใน กศจ. หรือ คณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเกินกว่าหนึ่งคณะ
- (๓) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามกฎหมายที่เกี่ยวกับว่าด้วยระเบียบข้าราชการ หรือกฎหมายที่เกี่ยวกับพนักงานรัฐวิสาหกิจหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ

ข้าพเจ้ายอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ ในภูมิภาค เรื่อง การได้มาและการพ้นจากตำแหน่งของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕

ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้ได้รับการเสนอชื่อขาดคุณสมบัติ หรือในกรณีมีการวินิจฉัยชี้ขาดประการใด เกี่ยวกับการสรรหา ผู้เสนอชื่อและผู้ได้รับการเสนอชื่อยินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว

๑ รูป

โดยติดบริเวณนี้

แบบประวัติผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการเกี่ยวกับการพัฒนาการศึกษาจังหวัดสงขลา
(ผู้ทรงคุณวุฒิ ในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาหรือ
ผู้อำนวยการสถานศึกษาในจังหวัด)

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. การดำรงตำแหน่งกรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ)

☐ ไม่เคยดำรงตำแหน่ง ☐ เคยดำรงตำแหน่ง ซึ่งดำรงมาแล้ว.....วาระ ในคณะกรรมการเกี่ยวกับการ
พัฒนาการศึกษาจังหวัดสงขลา

๔. ประวัติการทำงาน (โปรดระบุตำแหน่งที่สำคัญไม่เกิน ๓ ตำแหน่ง)

ลำดับ	ตำแหน่ง	ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง	หน่วยงาน
๑			
๒			
๓			

๕. ผลงานที่ประสบความสำเร็จและภูมิใจที่สุด

๕.๑
๕.๒
๕.๓

/๖. ข้าพเจ้า...

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) ไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ และการประกอบวิชาชีพ
- (๒) ไม่เป็นกรรมการใน กศจ. หรือ คณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเกินกว่าหนึ่งคณะ
- (๓) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามกฎหมายที่เกี่ยวกับว่าด้วยระเบียบข้าราชการ หรือกฎหมายที่เกี่ยวกับพนักงานรัฐวิสาหกิจหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ

ข้าพเจ้ายอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ ในภูมิภาค เรื่อง การได้มาและการพ้นจากตำแหน่งของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕

ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้ได้รับการเสนอชื่อขาดคุณสมบัติ หรือในกรณีมีการวินิจฉัยชี้ขาดประการใด เกี่ยวกับการสรรหา ผู้เสนอชื่อและผู้ได้รับการเสนอชื่อยินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.



ประกาศคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสงขลา
เรื่อง การสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสงขลา (อกศจ.)
คณะกรรมการบริหารราชการเชิงยุทธศาสตร์จังหวัดสงขลา
และคณะกรรมการเกี่ยวกับการพัฒนาการศึกษาจังหวัดสงขลา
(ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก)

ด้วยผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสงขลา (อกศจ.) คณะกรรมการบริหารราชการเชิงยุทธศาสตร์จังหวัดสงขลา และคณะกรรมการเกี่ยวกับการพัฒนาการศึกษาสงขลา ได้พ้นจากตำแหน่งตามวาระ ๒ ปี นับแต่วันที่คณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการในภูมิภาคแต่งตั้ง ดังนั้น เพื่อให้การสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และเป็นไปตามประกาศที่คณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการในภูมิภาคกำหนด

อาศัยอำนาจตามความในคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๑๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ ข้อ ๙ และประกาศคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการในภูมิภาค เรื่อง การได้มาและการพ้นจากตำแหน่งของผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕ จึงประกาศสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสงขลา เพื่อแทนคณะกรรมการที่พ้นจากตำแหน่งตามวาระ ดังต่อไปนี้

๑. ในประกาศนี้

“ผู้ทรงคุณวุฒิ” หมายความว่า ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด ตามข้อ ๘ (๙) และข้อ ๙ (๔) ของคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๑๙/๒๕๖๐ เรื่อง การปฏิรูปการศึกษาในภูมิภาค ของกระทรวงศึกษาธิการ ลงวันที่ ๓ เมษายน พุทธศักราช ๒๕๖๐

“กศจ.” หมายความว่า คณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด

“คณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูป” หมายความว่า คณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการในภูมิภาค

๒. ผู้ทรงคุณวุฒิ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดสงขลา
- (๓) มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบห้าปีบริบูรณ์ และไม่เกินเจ็ดสิบปีบริบูรณ์
- (๔) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๕) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๖) ไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ และการประกอบวิชาชีพ
- (๗) ไม่เป็นเจ้าหน้าที่ ที่ปรึกษา หรือผู้มีตำแหน่งบริหารในพรรคการเมือง
- (๘) ไม่เป็นกรรมการใน กศจ. หรือ คณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเกินกว่าหนึ่งคณะ
- (๙) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามกฎหมายที่ เกี่ยวข้องว่าด้วยระเบียบข้าราชการ หรือกฎหมายที่เกี่ยวกับพนักงานรัฐวิสาหกิจหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ

/๑๐) ไม่เคยถูก...

(๑๐) ไม่เคยถูกลงโทษปลดออก ไล่ออก หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๑๑) ไม่เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

(๑๒) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมืองหรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือสมาชิกสภาท้องถิ่น

(๑๓) ไม่เป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

๓. ให้ คณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสงขลา สรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระหรือพ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ โดยการได้มาซึ่งรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสรรหาให้ดำเนินการด้วยวิธีการ ดังนี้

(๑) ให้กรรมการในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด มีสิทธิเสนอชื่อบุคคลซึ่งมีความรู้ความสามารถ และประสบการณ์ที่เหมาะสมต่อการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัด (อกศจ.) คณะอนุกรรมการบริหารราชการเชิงยุทธศาสตร์ และคณะอนุกรรมการเกี่ยวกับการพัฒนาการศึกษามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๒ พร้อมทั้งให้ส่งประวัติและเอกสารแสดงความยินยอมตามแบบแนบท้ายประกาศนี้ ของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อต่อสำนักงานศึกษาธิการจังหวัด โดยให้ส่งประวัติและเอกสารแสดงความยินยอม ด้วยตนเอง ณ กลุ่มอำนวยการ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสงขลา ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ (เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

(๒) ให้สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดเปิดรับสมัครบุคคลเข้ารับการสรรหาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ และให้ผู้สมัครส่งประวัติและเอกสารประกอบการสมัครตามแบบแนบท้ายประกาศนี้ ต่อสำนักงานศึกษาธิการจังหวัด (สมัครด้วยตนเอง) โดยให้ผู้สมัครส่งประวัติและเอกสารประกอบการสมัครด้วยตนเอง ตามแบบแนบท้ายประกาศนี้ ต่อสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสงขลา ณ กลุ่มอำนวยการ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสงขลา ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ (เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

นอกจากนี้ให้แนบหลักฐานประกอบการเสนอชื่อของผู้เสนอชื่อและผู้ถูกเสนอชื่อตามข้อ ๓ (๑) หรือหลักฐานประกอบการสมัครของผู้สมัคร ตามข้อ ๓ (๒) แล้วแต่กรณี ดังนี้

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ

หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ

(๒) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

(๓) สำเนาเอกสารอื่นๆ เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕



(นายเจษฎา จิตรัตน์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ประธานกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสงขลา

แบบประวัติผู้ถูกเสนอชื่อเข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการการศึกษาธิการจังหวัดสงขลา (อกศจ.)
(ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก)

รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว

๑ รูป

โดยติดบริเวณนี้

๑. ประวัติส่วนตัวของผู้ถูกเสนอชื่อ

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 ใน อกศจ.สงขลา

๔. ประวัติการทำงาน (โปรดระบุตำแหน่งที่สำคัญไม่เกิน ๓ ตำแหน่ง)

ลำดับ	ตำแหน่ง	ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง	หน่วยงาน
๑			
๒			
๓			

๕. ผลงานที่ประสบความสำเร็จและภูมิใจที่สุด

๕.๑
๕.๒
๕.๓

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดสงขลา
- (๓) มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบห้าปีบริบูรณ์ และไม่เกินเจ็ดสิบปีบริบูรณ์

/(๔) ไม่เป็นบุคคล...

- (๔) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๕) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนคนไร้ความสามารถ
- (๖) ไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ และการประกอบวิชาชีพ
- (๗) ไม่เป็นเจ้าหน้าที่ ที่ปรึกษา หรือผู้มีตำแหน่งบริหารในพรรคการเมือง
- (๘) ไม่เป็นกรรมการใน กศจ. หรือ คณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเกินกว่าหนึ่งคณะ
- (๙) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามกฎหมายที่เกี่ยวกับว่าด้วยระเบียบข้าราชการ หรือกฎหมายที่เกี่ยวกับพนักงานรัฐวิสาหกิจหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- (๑๐) ไม่เคยถูกลงโทษปลดออก ไล่ออก หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๑๑) ไม่เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

(๑๒) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง หรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือสมาชิกสภาท้องถิ่น

(๑๓) ไม่เป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

ข้าพเจ้ายอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ ในภูมิภาค เรื่อง การได้มาและการพ้นจากตำแหน่งของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕

ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้ได้รับการเสนอชื่อขาดคุณสมบัติ หรือในกรณีมีการวินิจฉัยชี้ขาดประการใด เกี่ยวกับการสรรหา ผู้เสนอชื่อและผู้ได้รับการเสนอชื่อยินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ถูกเสนอชื่อ

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

คำยินยอมของผู้ถูกเสนอชื่อ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ยินยอมให้เสนอรายชื่อ
เข้ารับการสรรหาเป็นอนุกรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) ในคณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสงขลา (อกศจ.)
ตามประกาศนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ถูกเสนอชื่อ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอรับรองว่า ผู้ถูกเสนอชื่อ เป็นผู้มีความสมบัตินี้และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศฯ และข้อมูล
ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ อนึ่ง หากกรรมการตรวจสอบแล้วไม่ตรงกับข้อมูลที่ระบุไว้ ยินดีให้ตัดสิทธิ์
ในการที่จะนำเสนอการพิจารณาในขั้นต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบประวัติผู้ถูกเสนอชื่อเข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการบริหารราชการเชิงยุทธศาสตร์จังหวัดสงขลา
(ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก)

รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว

๑ รูป

โดยติดบริเวณนี้

๑. ประวัติส่วนตัวของผู้ถูกเสนอชื่อ

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. การดำรงตำแหน่งคณะกรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ)

☐ ไม่เคยดำรงตำแหน่ง ☐ เคยดำรงตำแหน่ง ซึ่งดำรงมาแล้ว.....วาระ ในคณะกรรมการบริหารราชการ
เชิงยุทธศาสตร์จังหวัดสงขลา

๔. ประวัติการทำงาน (โปรดระบุตำแหน่งที่สำคัญไม่เกิน ๓ ตำแหน่ง)

ลำดับ	ตำแหน่ง	ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง	หน่วยงาน
๑			
๒			
๓			

๕. ผลงานที่ประสบความสำเร็จและภูมิใจที่สุด

๕.๑
๕.๒
๕.๓

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดสงขลา
- (๓) มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบห้าปีบริบูรณ์ และไม่เกินเจ็ดสิบปีบริบูรณ์

/(๔) ไม่เป็นบุคคล...

- (๔) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๕) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนคนไร้ความสามารถ
- (๖) ไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ และการประกอบวิชาชีพ
- (๗) ไม่เป็นเจ้าหน้าที่ ที่ปรึกษา หรือผู้มีตำแหน่งบริหารในพรรคการเมือง
- (๘) ไม่เป็นกรรมการใน กศจ. หรือ คณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเกินกว่าหนึ่งคณะ
- (๙) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามกฎหมายที่เกี่ยวกับว่าด้วยระเบียบข้าราชการ หรือกฎหมายที่เกี่ยวกับพนักงานรัฐวิสาหกิจหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- (๑๐) ไม่เคยถูกลงโทษปลดออก ไล่ออก หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๑๑) ไม่เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

(๑๒) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง หรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือสมาชิกสภาท้องถิ่น

(๑๓) ไม่เป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

ข้าพเจ้ายอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ ในภูมิภาค เรื่อง การได้มาและการพ้นจากตำแหน่งของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕

ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้ได้รับการเสนอชื่อขาดคุณสมบัติ หรือในกรณีมีการวินิจฉัยชี้ขาดประการใด เกี่ยวกับการสรรหา ผู้เสนอชื่อและผู้ได้รับการเสนอชื่อยินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ถูกเสนอชื่อ

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

คำยินยอมของผู้ถูกเสนอชื่อ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ยินยอมให้เสนอรายชื่อ
เข้ารับการสรรหาเป็นอนุกรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) ในคณะอนุกรรมการบริหารราชการเชิงยุทธศาสตร์จังหวัดสงขลา
ตามประกาศนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ถูกเสนอชื่อ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอรับรองว่า ผู้ถูกเสนอชื่อ เป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศฯ และข้อมูล
ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ อนึ่ง หากกรรมการตรวจสอบแล้วไม่ตรงกับข้อมูลที่ระบุไว้ ยินดีให้ตัดสิทธิ์
ในการที่จะนำเสนอการพิจารณาในขั้นต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบประวัติผู้ถูกเสนอชื่อเข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการเกี่ยวกับการพัฒนาการศึกษาจังหวัดสงขลา
(ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก)

รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว

๑ รูป

โดยติดบริเวณนี้

๑. ประวัติส่วนตัวของผู้ถูกเสนอชื่อ

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

๒. สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

☐ 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 ในอนุกรรมการเกี่ยวกับการ
พัฒนาการศึกษาจังหวัดสงขลา

๔. ประวัติการทำงาน (โปรดระบุตำแหน่งที่สำคัญไม่เกิน ๓ ตำแหน่ง)

ลำดับ	ตำแหน่ง	ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง	หน่วยงาน
๑			
๒			
๓			

๕. ผลงานที่ประสบความสำเร็จและภูมิใจที่สุด

๕.๑
๕.๒
๕.๓

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดสงขลา
- (๓) มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบห้าปีบริบูรณ์ และไม่เกินเจ็ดสิบปีบริบูรณ์

/(๔) ไม่เป็นบุคคล...

- (๔) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
 - (๕) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนคนไร้ความสามารถ
 - (๖) ไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ และการประกอบวิชาชีพ
 - (๗) ไม่เป็นเจ้าหน้าที่ ที่ปรึกษา หรือผู้มีตำแหน่งบริหารในพรรคการเมือง
 - (๘) ไม่เป็นกรรมการใน กศจ. หรือ คณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเกินกว่าหนึ่งคณะ
 - (๙) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามกฎหมายที่เกี่ยวกับว่าด้วยระเบียบข้าราชการ หรือกฎหมายที่เกี่ยวกับพนักงานรัฐวิสาหกิจหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ
 - (๑๐) ไม่เคยถูกลงโทษปลดออก ไล่ออก หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
 - (๑๑) ไม่เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
 - (๑๒) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง หรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือสมาชิกสภาท้องถิ่น
 - (๑๓) ไม่เป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
- ข้าพเจ้ายอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ ในภูมิภาค เรื่อง การได้มาและการพ้นจากตำแหน่งของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕

ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้ได้รับการเสนอชื่อขาดคุณสมบัติ หรือในกรณีมีการวินิจฉัยชี้ขาดประการใด เกี่ยวกับการสรรหา ผู้เสนอชื่อและผู้ได้รับการเสนอชื่อยินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ถูกเสนอชื่อ

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

คำยินยอมของผู้ถูกเสนอชื่อ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ยินยอมให้เสนอรายชื่อ
เข้ารับการสรรหาเป็นอนุกรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) ในคณะอนุกรรมการเกี่ยวกับการพัฒนาการศึกษาจังหวัดสงขลา
ตามประกาศนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ถูกเสนอชื่อ
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอรับรองว่า ผู้ถูกเสนอชื่อ เป็นผู้มีความสมบัตินี้และไม่มีความต้องห้ามตามประกาศฯ และข้อมูล
ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ อนึ่ง หากกรรมการตรวจสอบแล้วไม่ตรงกับข้อมูลที่ระบุไว้ ยินดีให้ตัดสิทธิ์
ในการที่จะนำเสนอการพิจารณาในขั้นต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว

๑ รูป

โดยติดบริเวณนี้

แบบประวัติผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการการศึกษาธิการจังหวัดสงขลา (อกศจ.)
(ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก)

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. การดำรงตำแหน่งกรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ)

☐ ไม่เคยดำรงตำแหน่ง ☐ เคยดำรงตำแหน่ง ซึ่งดำรงมาแล้ว.....วาระ ใน อกศจ.สงขลา

๔. ประวัติการทำงาน (โปรดระบุตำแหน่งที่สำคัญไม่เกิน ๓ ตำแหน่ง)

ลำดับ	ตำแหน่ง	ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง	หน่วยงาน
๑			
๒			
๓			

๕. ผลงานที่ประสบความสำเร็จและภูมิใจที่สุด

๕.๑
๕.๒
๕.๓

/๖. ข้าพเจ้า...

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดสงขลา
- (๓) มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบห้าปีบริบูรณ์ และไม่เกินเจ็ดสิบปีบริบูรณ์
- (๔) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๕) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนคนไร้ความสามารถ
- (๖) ไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ และการประกอบวิชาชีพ
- (๗) ไม่เป็นเจ้าหน้าที่ ที่ปรึกษา หรือผู้มีตำแหน่งบริหารในพรรคการเมือง
- (๘) ไม่เป็นกรรมการใน กศจ. หรือ คณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเกินกว่าหนึ่งคณะ
- (๙) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามกฎหมายที่เกี่ยวกับว่าด้วยระเบียบข้าราชการ หรือกฎหมายที่เกี่ยวกับพนักงานรัฐวิสาหกิจหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- (๑๐) ไม่เคยถูกลงโทษปลดออก ไล่ออก หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๑๑) ไม่เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๑๒) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง หรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือสมาชิกท้องถิ่น
- (๑๓) ไม่เป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

ข้าพเจ้ายอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการในภูมิภาค เรื่อง การได้มาและการพ้นจากตำแหน่งของผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕

ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติ หรือในกรณีมีการวินิจฉัยชี้ขาดประการใดเกี่ยวกับการสรรหาผู้สมัครยินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีข้อโต้แย้ง ข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว

๑ รูป

โดยติดบริเวณนี้

แบบประวัติผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการบริหารราชการเชิงยุทธศาสตร์จังหวัดสงขลา
(ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก)

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. การดำรงตำแหน่งคณะกรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ)

☐ ไม่เคยดำรงตำแหน่ง ☐ เคยดำรงตำแหน่ง ซึ่งดำรงมาแล้ว.....วาระ ในคณะกรรมการบริหารราชการ
เชิงยุทธศาสตร์จังหวัดสงขลา

๔. ประวัติการทำงาน (โปรดระบุตำแหน่งที่สำคัญไม่เกิน ๓ ตำแหน่ง)

ลำดับ	ตำแหน่ง	ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง	หน่วยงาน
๑			
๒			
๓			

๕. ผลงานที่ประสบความสำเร็จและภูมิใจที่สุด

๕.๑
๕.๒
๕.๓

/๖. ข้าพเจ้า...

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดสงขลา
- (๓) มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบห้าปีบริบูรณ์ และไม่เกินเจ็ดสิบปีบริบูรณ์
- (๔) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๕) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนคนไร้ความสามารถ
- (๖) ไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ และการประกอบวิชาชีพ
- (๗) ไม่เป็นเจ้าหน้าที่ ที่ปรึกษา หรือผู้มีตำแหน่งบริหารในพรรคการเมือง
- (๘) ไม่เป็นกรรมการใน กศจ. หรือ คณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเกินกว่าหนึ่งคณะ
- (๙) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องว่าด้วยระเบียบข้าราชการ หรือกฎหมายที่เกี่ยวกับพนักงานรัฐวิสาหกิจหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- (๑๐) ไม่เคยถูกลงโทษปลดออก ไล่ออก หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๑๑) ไม่เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๑๒) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง หรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือสมาชิกท้องถิ่น
- (๑๓) ไม่เป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

ข้าพเจ้ายอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการในภูมิภาค เรื่อง การได้มาและการพ้นจากตำแหน่งของผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕

ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติ หรือในกรณีมีการวินิจฉัยชี้ขาดประการใดเกี่ยวกับการสรรหาผู้สมัครยินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีข้อโต้แย้ง ขอความถี่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว

๑ รูป

โดยติดบริเวณนี้

แบบประวัติผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการเกี่ยวกับการพัฒนาการศึกษาจังหวัดสงขลา
(ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก)

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. การดำรงตำแหน่งกรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ)

☐ ไม่เคยดำรงตำแหน่ง ☐ เคยดำรงตำแหน่ง ซึ่งดำรงมาแล้ว.....วาระ ในคณะกรรมการเกี่ยวกับการ
พัฒนาการศึกษาจังหวัดสงขลา

๔. ประวัติการทำงาน (โปรดระบุตำแหน่งที่สำคัญไม่เกิน ๓ ตำแหน่ง)

ลำดับ	ตำแหน่ง	ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง	หน่วยงาน
๑			
๒			
๓			

๕. ผลงานที่ประสบความสำเร็จและภูมิใจที่สุด

๕.๑

๕.๒

๕.๓

/๖. ข้าพเจ้า...

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดสงขลา
- (๓) มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบห้าปีบริบูรณ์ และไม่เกินเจ็ดสิบปีบริบูรณ์
- (๔) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๕) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนคนไร้ความสามารถ
- (๖) ไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ และการประกอบวิชาชีพ
- (๗) ไม่เป็นเจ้าหน้าที่ ที่ปรึกษา หรือผู้มีตำแหน่งบริหารในพรรคการเมือง
- (๘) ไม่เป็นกรรมการใน กศจ. หรือ คณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเกินกว่าหนึ่งคณะ
- (๙) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามกฎหมายที่เกี่ยวกับว่าด้วยระเบียบข้าราชการ หรือกฎหมายที่เกี่ยวกับพนักงานรัฐวิสาหกิจหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- (๑๐) ไม่เคยถูกลงโทษปลดออก ไล่ออก หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๑๑) ไม่เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๑๒) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง หรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือสมาชิกท้องถิ่น
- (๑๓) ไม่เป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

ข้าพเจ้ายอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการในภูมิภาค เรื่อง การได้มาและการพ้นจากตำแหน่งของผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕

ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติ หรือในกรณีมีการวินิจฉัยชี้ขาดประการใดเกี่ยวกับการสรรหาผู้สมัครยินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีข้อโต้แย้ง ข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.