

1. ผู้สมัครจะต้องกรอกใบสมัครด้วยลายมือ ของตนเอง และลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่รับสมัคร
2. ก่อนยื่นใบสมัคร จะต้องตรวจสอบหลักฐานต่าง ๆ ให้ครบถ้วน ถูกต้อง และรับรองสำเนาเอกสารทุกแผ่น (เขียนตัวบรรจงด้วยปากกาถูกเส้น)



ติครูบ่ถ่ยขนาค
1x1.5 น้ว
(ถ่ยว้ไมเก็น
6 เตือน)

สมัครสอบกลุ่มวิชา หรือทาง หรือสาขาวิชาเอก.....รหัสกลุ่มวิชา.....

เลขประจำตัวสอบ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ใบสมัครสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปี พ.ศ. ๒๕๖๖
อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปทุมธานี เขต ๒

เรียน ประธาน อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปทุมธานี เขต ๒

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ วุฒิ ปริญญาตรี ๔ ปี ๕ ปี และประกาศนียบัตรบัณฑิตที่มีหลักสูตรการศึกษาไม่น้อยกว่า ๑ ปี ๕ ปี ๖ ปี จึงขอเสนอรายละเอียดพร้อมหลักฐานเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย)

๒.๑ บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

วันออกบัตร..... วันบัตรหมดอายุ.....

๒.๒ บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ(ถ้ามี).....เลขที่.....

สังกัด.....วันออกบัตร..... วันบัตรหมดอายุ.....

๓. ประเภทความพิการ (กรณีผู้สมัครเป็นผู้พิการ)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> พิการทางการมองเห็น | <input type="checkbox"/> พิการทางการได้ยิน |
| <input type="checkbox"/> พิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย | <input type="checkbox"/> พิการทางจิตใจ หรือพฤติกรรม |
| <input type="checkbox"/> พิการทางการเรียนรู้ | <input type="checkbox"/> พิการทางสติปัญญา |
| <input type="checkbox"/> พิการทางออสติก | |

๔. วุฒิการศึกษาที่ใช้ในการสมัครระดับปริญญาตรี (ระบุด้วยย่อ).....สาขาวิชาเอก.....

สถาบันการศึกษา.....จังหวัด.....

สำเร็จการศึกษา เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....

วุฒิกการศึกษาสูงสุดที่ได้รับ.....

๕. อาชีพปัจจุบัน ลูกจ้างในหน่วยงานของภาครัฐ/เอกชน ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
 ข้าราชการประเภทอื่น พนักงานส่วนท้องถิ่น
 อื่น ๆ

สถานที่ทำงาน/ปฏิบัติงาน.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....

๖. สถานที่ติดต่อได้ทางไปรษณีย์ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

๗. หลักฐานประกอบการสมัครโดยผู้สมัครต้องลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง แนบพร้อมกับใบสมัคร รวม.....แผ่น

๗.๑ หลักฐานการสมัคร จำนวน.....แผ่น ประกอบด้วย

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> สำเนาปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองคุณวุฒิ | <input type="checkbox"/> สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript) |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ (ถ้ามี) | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส/ใบสำคัญการสมรส(ถ้ามี) |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) | <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ (ออกโดยสถานพยาบาลของรัฐ) |
| <input type="checkbox"/> หนังสืออนุญาตให้ผู้สมัครสอบ (กรณีข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่นสมัครสอบ) | |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ถ้ามี (ระบุ)..... | |

๗.๒ กรณีมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครูหรือหลักฐานที่ใช้แสดงในการประกอบวิชาชีพครูที่ครูสภาออกให้เพื่อปฏิบัติหน้าที่สอน

๗.๒.๑ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครู

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครู/สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพอิเล็กทรอนิกส์
เลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๗.๒.๒ หลักฐานอื่น หลักฐานที่ใช้แสดงในการประกอบวิชาชีพครูตามที่ครูสภาออกให้เพื่อปฏิบัติหน้าที่สอน

ใบอนุญาตปฏิบัติการสอน เลขที่.....
ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองสิทธิ ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ครบ ๖๐ วัน นับตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารแสดงข้อมูลผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษา ที่พิมพ์ออกจากระบบสารสนเทศ
ของครูสภา ที่มีข้อมูล ชื่อ - สกุล เลขที่ใบอนุญาต วันออก และวันหมดอายุที่เป็นปัจจุบัน

หนังสือรับรองของครูสภา ที่แจ้งว่าได้ตรวจสอบคุณสมบัติเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่าง
ดำเนินการเสนอคณะกรรมการมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อพิจารณาอนุมัติ

/(หากข้าพเจ้า...

**(หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่าง ๆ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่า
ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิสอบแข่งขันครั้งนี้)**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปตามมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครู
และบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมีคุณสมบัติอื่นครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร ข้อความดังกล่าว
ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากไม่เป็นความจริง ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิสอบแข่งขันครั้งนี้ และจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ
ในภายหลังทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัครสอบ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่		
(๑) ได้ตรวจสอบคุณสมบัติทั่วไปและ คุณสมบัติอื่นตามประกาศแล้ว ปรากฏว่า () มีสิทธิสอบแข่งขัน () ไม่มีสิทธิ..... (.....)/...../..... เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ	(๒) ได้รับเงินค่าธรรมเนียมสอบ จำนวน ๓๐๐ บาท (สามร้อยบาทถ้วน) ไว้เรียบร้อยแล้ว ตามใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่..... (.....)/...../..... ผู้รับเงิน	(๓) ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการรับ สมัครสอบฉบับจริง พร้อมฉบับถ่าย สำเนาแล้ว ปรากฏว่า () หลักฐานถูกต้องครบถ้วน () ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก..... (.....)/...../..... เจ้าหน้าที่รับสมัคร

หมายเหตุ อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานนทบุรี เขต ๒ อาจพิจารณาปรับเปลี่ยนเพิ่มเติมได้ตามความจำเป็น
และเหมาะสม