เขียนตัวบรรจงด้วยปากกาลูกลื่นสีน้ำเงินเท่านั้น

สมัคร กลุ่มวิชาฯ .....

รหัสประจำตัวสอบ | | | | | | | | |

ติดรูปถ่าย ขนาด 1x1.5 นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการ
เป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย กรณีที่มีความจำเป็นหรือมีเหตุพิเศษ
สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปี พ.ศ. 2567

เรียน ประธาน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุราษฎร์ธานี เขต 1

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย จึงขอเสนอรายละเอียดพร้อมหลักฐานเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

1. ชื่อ – สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
2. หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน | | | | | | | | | | | | | |
   ออกให้ ณ จังหวัด
   .....หมดอายุวันที่.....
3. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันเปิดรับสมัครวันสุดท้าย)
4. ปัจจุบันเป็น ☐ พนักงานราชการ ☐ ครูอัตราจ้างหรือลูกจ้างชั่วคราวจากเงินงบประมาณ
   ☐ ครูอัตราจ้างหรือลูกจ้างชั่วคราวจากเงินรายได้สถานศึกษา
   ☐ ครูสอนศาสนาอิสลาม ☐ วิทยากรอิสลามศึกษา ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานจ้างเหมาบริการ
   โรงเรียน..... สังกัด.....
5. ปัจจุบันมีภาระการสอน จำนวน.....คาบ/ชั่วโมงต่อสัปดาห์
6. ได้ปฏิบัติงานตามคำสั่งหรือสัญญาจ้างหรือบันทึกตกลงการจ้าง จากเงินงบประมาณหรือเงินรายได้ของสถานศึกษา นับถึงวันรับสมัครคัดเลือกวันสุดท้าย (11 เมษายน 2567) รวมทั้งสิ้น.....ปี.....เดือน.....วัน
7. สถานที่ติดต่อได้ทางจดหมายลงทะเบียน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
   ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
   จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
8. สมัครสอบคัดเลือก ในกลุ่มวิชา.....
9. ระดับการศึกษาที่ใช้สมัครสอบ.....วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัครสอบ.....สาขาวิชาเอก.....
   สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษา.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....
10. หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร
    ( ) 10.1 ใบสมัคร
    ( ) 10.2 รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว X 1.5 นิ้ว ถ่ายครั้งเดียวไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 3 รูป
    ( ) 10.3 ปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิ (ป.ตรี/อนุปริญญา) ฉบับจริงพร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
    ( ) 10.4 ระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript) (ป.ตรี/อนุปริญญา) ฉบับจริงพร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
    ( ) 10.5 ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ป.บัณฑิต) ฉบับจริงพร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
    ( ) 10.6 สำเนาเอกสารรับรองคุณวุฒิจาก ก.ค.ศ. ระดับปริญญาตรีและระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต จำนวน 1 ฉบับ
    ( ) 10.7 ทะเบียนบ้าน ฉบับจริงพร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
    ( ) 10.8 บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริงพร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
    ( ) 10.9 หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) (โปรดระบุ)..... ฉบับจริงพร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
    ( ) 10.10 ใบรับรองแพทย์ ตาม กฎ ก.ค.ศ. ว่าด้วยโรค พ.ศ.2549 จากสถานพยาบาลของรัฐ
    (ที่ออกไว้ไม่เกิน 1 เดือน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกายถึงวันที่รับสมัคร)
    ( ) 10.11 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครูที่ยังไม่หมดอายุ ฉบับจริงพร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ

/10.12 หลักฐาน...

( ) 10.12 หลักฐานที่คุรุสภาออกให้สำหรับปฏิบัติหน้าที่สอน ฉบับจริงพร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
( ) 10.13 แบบรายงานด้านประวัติและผลงาน ตามองค์ประกอบการประเมินและตัวชี้วัด จำนวน 3 ชุด
( ) 10.14 แบบประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติงาน(ลับ) (องค์ประกอบการประเมิน ข้อ 8) ใส่ซองปิดผนึก
( ) 10.15 หนังสือรับรองการปฏิบัติงานในสถานศึกษาปัจจุบันและก่อนหน้า
( ) 10.16 ตารางสอนภาคเรียนปัจจุบัน โดยมีผู้อำนวยการสถานศึกษารับรอง
( ) 10.17 บัญชีงบหน้าระยะเวลาการปฏิบัติการสอน
( ) 10.18 สำเนาคำสั่งจ้างหรือสัญญาจ้างหรือบันทึกตกลงจ้าง รวมกันไม่น้อยกว่า 3 ปี
( ) 10.19 หนังสือรับรอง กรณีจ้างจากเงินรายได้ของสถานศึกษา
( ) 10.20 สำเนาทะเบียนคุมเงินนอกงบประมาณ
( ) 10.21 สำเนาใบสำคัญรับเงินหรือหลักฐานการจ่ายเงินฯ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก และข้อความที่ข้าพเจ้าแจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความไม่เป็นความจริงข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ในภายหลังทั้งสิ้น

ลงลายมือชื่อ.....ผู้สมัครคัดเลือก
(.....)
ยื่นใบสมัครวันที่..... เมษายน 2567

สำหรับเจ้าหน้าที่		
ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการสมัคร ฉบับจริงพร้อมฉบับสำเนาแล้ว ปรากฏว่า ☐ หลักฐานถูกต้องครบถ้วน ☐ หลักฐานไม่ครบ เนื่องจาก .... (ลงชื่อ) ..... (.....) วันที่ ..... เจ้าหน้าที่รับสมัคร วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ได้รับเงินค่าธรรมเนียมการสมัครคัดเลือก จำนวน 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ไว้เรียบร้อยแล้ว ตามใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่..... (ลงชื่อ) ..... (.....) วันที่ ..... เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครแล้ว ปรากฏว่า ☐ มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก ☐ ไม่มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก เนื่องจาก .... (ลงชื่อ) ..... (.....) วันที่ ..... เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....