

ติดรูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

(ถ่ายไม่เกิน

6 เดือน)

1. ผู้สมัครจะต้องกรอกใบสมัครด้วยลายมือ

ของตนเอง และลงลายมือชื่อ  
 ต่อหน้าเจ้าหน้าที่รับสมัคร

2. ก่อนยื่นใบสมัคร จะต้องตรวจสอบ

หลักฐานต่าง ๆ ให้ครบถ้วน ถูกต้อง

และรับรองสำเนาเอกสารทุกแผ่น

(เขียนตัวบรรจงด้วยปากกาลูกลื่น)

**ใบสมัครสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา**

**ตำแหน่งครูผู้ช่วย สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปี พ.ศ. 2563**

**สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด**..........................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**เลขประจำตัวสอบ**

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

**เรียน ประธานกรรมการศึกษาธิการจังหวัด**..........................................................

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครู  
และบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย ปี พ.ศ. 2563 วุฒิปริญญาตรี 🗆 4 ปี 🗆 4 ปี และประกาศนียบัตรบัณฑิตที่มีหลักสูตรการศึกษาไม่น้อยกว่า 1 ปี 🗆 5 ปี 🗆 6 ปี จึงขอเสนอรายละเอียดพร้อมหลักฐานเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้า  
เพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

1. ชื่อ – สกุล (นาย/นาง/นางสาว)..................................................................สัญชาติ..............เชื้อชาติ.............
2. เกิดวันที่............เดือน...............................พ.ศ. ...............อายุ...........ปี............เดือน (นับถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2.1 บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

วันออกบัตร................................................... วันบัตรหมดอายุ....................................................

2.2 บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ (ถ้ามี)........................................เลขที่.....................สังกัด.......................  
วันออกบัตร................................................... วันบัตรหมดอายุ....................................................

3. ประเภทความพิการ (กรณีผู้สมัครเป็นผู้พิการ)

🗆 พิการทางการมองเห็น 🗆 พิการทางการได้ยิน

🗆 พิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย 🗆 พิการทางจิตใจ หรือพฤติกรรม

🗆 พิการทางการเรียนรู้ 🗆 พิการทางสติปัญญา

🗆 พิการทางออทิสติก

4. วุฒิการศึกษาที่ใช้ในการสมัครระดับปริญญาตรี (ระบุตัวย่อ)....................สาขาวิชาเอก..................................

สถาบันการศึกษา..............................................................................จังหวัด...........................................  
สำเร็จการศึกษา เมื่อวันที่............เดือน........................................พ.ศ. ................ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม......................  
วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ได้รับ............................................................................................................................................

/5. อาชีพปัจจุบัน...

- 2 -

5. อาชีพปัจจุบัน 🗆 ลูกจ้างในหน่วยงานภาครัฐ/เอกชน 🗆 ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

🗆 ข้าราชการประเภทอื่น 🗆 พนักงานส่วนท้องถิ่น

🗆 อื่น ๆ ……………………………………..……………….

สถานที่ทำงาน/ปฏิบัติงาน..........................................................................................................................................

อำเภอ/เขต.......................................จังหวัด..............................................โทร...........................................................

6. สถานที่ติดต่อได้ทางไปรษณีย์ บ้านเลขที่....................หมู่ที่.............ตรอก/ซอย.......................................ถนน......................................................ตำบล/แขวง...................................อำเภอ/เขต...............................................จังหวัด................................รหัสไปรษณีย์...................โทรศัพท์............................โทรศัพท์มือถือ.................................

7. หลักฐานประกอบการสมัครโดยผู้สมัครต้องลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง แนบพร้อมกับใบสมัคร รวม...........แผ่น

7.1 หลักฐานการสมัคร จำนวน.............แผ่น ประกอบด้วย

🗆 สำเนาปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองคุณวุฒิ 🗆 สำเนาใบระเบียนผลการเรียน (Transcript)

🗆 สำเนาทะเบียนบ้าน 🗆 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

🗆 สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ 🗆 สำเนาทะเบียนสมรส/ใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี)

🗆 สำเนาใบสำคัญเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี) 🗆 ใบรับรองแพทย์ (ออกโดยสถานพยาบาลของรัฐ)

🗆 หนังสืออนุญาตให้สมัครสอบ (กรณีข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่นสมัครสอบ)

🗆 สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ (ถ้ามี)

🗆 อื่น ๆ ถ้ามี (ระบุ)…………………………………………………………………………….……….

7.2 กรณีมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครูหรือหลักฐานที่ใช้แสดงในการประกอบวิชาชีพครู  
ที่คุรุสภาออกให้เพื่อปฏิบัติหน้าที่สอน

**7.2.1 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครู**

🗆 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครู/สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพอิเล็กทรอนิกส์

เลขที่..................................................................... ออกให้ ณ วันที่.............เดือน..............................พ.ศ. ..................

ใช้ได้จนถึงวันที่.............เดือน..............................พ.ศ. ..................

**7.2.2 หลักฐานอื่น** หลักฐานที่ใช้แสดงในการประกอบวิชาชีพครูตามที่คุรุสภาออกให้เพื่อปฏิบัติหน้าที่สอน

🗆 ใบอนุญาตปฏิบัติการสอน เลขที่...................................................................................

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

🗆 หนังสือรับรองสิทธิ ให้ไว้ ณ วันที่.........เดือน.........................พ.ศ. .................. ครบ 60 วัน

นับตั้งแต่วันออก วันที่.........เดือน.........................พ.ศ. ..................

🗆 เอกสารแสดงข้อมูลผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษา ที่พิมพ์ออกจากระบบสารสนเทศของคุรุสภา ที่มีข้อมูล ชื่อ-ชื่อสกุล เลขที่ใบอนุญาต วันออก และวันหมดอายุที่เป็นปัจจุบัน

🗆 หนังสือรับรองของคุรุสภา ที่แจ้งว่าได้ตรวจสอบคุณสมบัติเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างดำเนินการเสนอคณะกรรมการมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อพิจารณาอนุมัติ

/7.3 ระดับการศึกษา...

- 3 -

7.3 **ระดับการศึกษา**..........................**ระดับชั้นที่ประสงค์จะสอบสาธิตการปฏิบัติการสอน**............................

7.4 กรณีผู้สมัครที่มีคุณวุฒิในประเภทวิชาหรือสาขาวิชาขาดแคลน ฯ และไม่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครูหรือหลักฐานที่ใช้แสดงในการประกอบวิชาชีพครูที่คุรุสภาออกให้เพื่อปฏิบัติหน้าที่สอน ให้ยื่นแบบขออนุญาตให้ประกอบวิชาชีพครูโดยไม่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครู ตามแบบ 1 (คส.09.10) พร้อมใบสมัคร

🗆 แบบขออนุญาตให้ประกอบวิชาชีพครูโดยไม่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครู ตามแบบ 1 (คส.09.10)

พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ จำนวน...........แผ่น

**(หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่าง ๆ ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้า  
ไม่มีสิทธิสอบแข่งขันครั้งนี้)**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปตามมาตรา 30 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2547 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมีคุณสมบัติอื่นครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร ข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ หากไม่เป็นความจริง ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิสอบแข่งขันครั้งนี้ และจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ในภายหลังทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)........................................................................ผู้สมัครสอบ

(........................................................................)

วันที่............เดือน..............................พ.ศ. ...............

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **เฉพาะเจ้าหน้าที่** | | |
| ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน  การรับสมัครสอบฉบับจริง  พร้อมฉบับถ่ายสำเนาแล้ว  ปรากฏว่า  ( ) หลักฐานถูกต้องครบถ้วน  ( ) ไม่ถูกต้อง  เนื่องจาก.........................................  ........................................................  ……………………………………………….  (....................................................)  .........../......................../...............  เจ้าหน้าที่รับสมัคร | ได้รับเงินค่าธรรมเนียมสอบ  จำนวน 300 บาท (สามร้อยบาทถ้วน) ไว้เรียบร้อยแล้ว  ตามใบเสร็จเล่มที่…………เลขที่…………  ……………………………………………….  (....................................................)  .........../......................../...............  ผู้รับเงิน | ได้ตรวจสอบคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติอื่นตามประกาศแล้ว ปรากฏว่า  ( ) มีสิทธิสอบแข่งขัน  ( ) ไม่มีสิทธิสอบแข่งขัน  เนื่องจาก.........................................  ........................................................  ……………………………………………….  (....................................................)  .........../......................../...............  เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ |

**หมายเหตุ** กศจ. หรือ อ.ก.ค.ศ. สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ อาจพิจารณาปรับเปลี่ยนเพิ่มเติมได้  
 ตามความจำเป็นและเหมาะสม