

แบบเสนอชื่อบุคคลผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม
 เป็นอนุกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
 () ครู () ผู้บริหารสถานศึกษา () บุคลากรทางการศึกษาอื่น
 ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา.....

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

บุคคลดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในตำแหน่ง.....
 เป็นเวลา.....ปี

ดังนั้น จึงขอเสนอชื่อบุคคลดังกล่าว เพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการ () ครู () ผู้บริหาร
 สถานศึกษา () บุคลากรทางการศึกษาอื่นใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา.....
 ทั้งนี้ ได้แนบประวัติบุคคลดังกล่าวและบัญชีรายชื่อผู้รับรองบุคคลดังกล่าวมาพร้อมนี้

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวข้างต้นได้ยินยอมให้เสนอชื่อ และเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะ
 ต้องห้ามตามข้อ ๔ ข้อ ๑๐ ข้อ ๑๑ และข้อ ๑๒ แล้วแต่กรณี ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนด
 จำนวน องค์กรประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง
 และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอชื่อ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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