

(โปรดเขียนตัวบรรจงด้วยปากกาถูลิ้น)



สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

มัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร เขต 1

สมัครคัดเลือกสาขาวิชาเอก.....

เลขประจำตัวผู้สมัคร

--	--	--	--	--

1. ผู้สมัครจะต้องกรอกใบสมัครด้วยลายมือของตนเอง
2. ก่อนยื่นใบสมัครจะต้องตรวจสอบหลักฐานต่างๆ ให้ครบถ้วน ถูกต้องและรับรองสำเนาเอกสารทุกแผ่น

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน
6 เดือน

ใบสมัครเข้ารับการศึกษา

นักศึกษาทุนโครงการผลิตครูเพื่อพัฒนาท้องถิ่น ปี พ.ศ. 2566

เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย

สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

เรียน ประธานอ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร เขต 1

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครคัดเลือกโครงการผลิตครูเพื่อพัฒนาท้องถิ่น เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย วุฒิปริญญาตรี 4 ปี 5 ปี ประกาศนียบัตรบัณฑิตที่มีหลักสูตรการศึกษาไม่น้อยกว่า 1 ปี ต่อจากวุฒิปริญญาตรีหลักสูตร 4 ปี จึงขอเสนอรายละเอียดพร้อมหลักฐานเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้

1. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

2. หมายเลขประจำตัวประชาชน

--

--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--

--

ออกให้ ณ จังหวัด..... หมดยุติวันที่.....

3. เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันรับสมัครคัดเลือกวันสุดท้าย)

4. วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัครสอบ ชื่อวุฒิ..... วุฒีย่อ..... สาขาวิชาเอก.....

สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน..... เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม..... วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ได้รับ..... สาขาวิชาเอก.....

ความสามารถพิเศษ.....

5. หลักฐานที่แนบพร้อมใบสมัครคัดเลือก ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง รวม.....รายการ ดังนี้

☐ สำเนาปริญญาบัตร/หนังสือรับรองคุณวุฒิ

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript)

☐ ใบรับรองแพทย์ที่ออกให้โดยสถานพยาบาลของรัฐ

☐ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครู

☐ สำเนาหนังสือยืนยันความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่ยังไม่หมดอายุ

☐ หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี).....

6. สถานที่ติดต่อได้ทางจดหมายลงทะเบียน(ในเขตจ่ายของไปรษณีย์) บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... e-mail

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงถูกต้องทุกประการ หากไม่เป็นความจริง ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิเข้ารับการศึกษาครั้งนี้ และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ในภายหลัง ทั้งสิ้น

ลงลายมือชื่อ.....ผู้สมัครคัดเลือก

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

เฉพาะเจ้าหน้าที่	
บันทึกของเจ้าหน้าที่รับสมัคร	ความเห็นของเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ
ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการสมัครเข้ารับการคัดเลือกแล้ว ปรากฏว่า () หลักฐานครบถ้วน () ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก..... ลงลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร (.....) ตำแหน่ง..... พุทธศักราช พ.ศ. 2566	ได้ตรวจสอบคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับ ตำแหน่งของผู้สมัครแล้วปรากฏว่า () มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก () ไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก เนื่องจาก..... ลงลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ (.....) ตำแหน่ง..... พุทธศักราช พ.ศ. 2566