

ประวัติผู้สมัคร/ผู้ได้รับการเสนอชื่อ

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี..... เดือน
วุฒิทางการศึกษาสูงสุด..... สาขา.....
อาชีพ..... ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....
เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
E-mail.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่(มือถือ).....

ประวัติการทำงาน (โปรดระบุตำแหน่งที่สำคัญ ๓ ตำแหน่งสุดท้าย)

ลำดับที่ ๑ พ.ศ. ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
ลำดับที่ ๒ พ.ศ. ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
ลำดับที่ ๓ พ.ศ. ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

ผลงานที่ประสบผลสำเร็จ

๑.
๒.
๓.

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

แบบตรวจสอบคุณสมบัติผู้ที่โรงเรียนเสนอแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

ໝາຍເຫດ

๑. หากคุณสมบัติตรงกับแบบตรวจสอบ ให้กรอกคำว่า ใช่ หากไม่ตรงให้ใช้เครื่องหมาย –
 ๒. ช่องสรุปคุณสมบัติ ให้กรอกคำว่า ครบถ้วน