



ประกาศสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย
เรื่อง รับสมัครบุคคลเข้ารับการสรรหาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย ปี พ.ศ. ๒๕๖๕

ด้วยผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย ตามข้อ ๙ (๔) ของคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๑๙/๒๕๖๐ เรื่อง การปฏิรูปการศึกษาในภูมิภาคของกระทรวงศึกษาธิการ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ ได้พ้นจากตำแหน่งตามวาระ ดังนั้น เพื่อให้การสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และเป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการในภูมิภาคกำหนด

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๙ (๒) ของประกาศคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการในภูมิภาค เรื่อง การได้มาและการพ้นจากตำแหน่งของผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕ และข้อ ๑๒ ของคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๑๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ จึงประกาศรับสมัครบุคคลเข้ารับการสรรหาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย ดังนี้

๑. ในประกาศนี้

“ผู้ทรงคุณวุฒิ” หมายความว่า ผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย

“กศจ.” หมายความว่า คณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย

“คณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูป” หมายความว่า คณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการในภูมิภาค

๒. การสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิในครั้งนี้ ประกอบไปด้วยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวนไม่เกิน ๓ คน

๓. ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ จะต้องมีความสมบูรณ์และไม่มีความต้องห้ามดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดสุโขทัย
- (๓) มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบห้าปีบริบูรณ์แต่ไม่เกินเจ็ดสิบปีบริบูรณ์
- (๔) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๕) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๖) ไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ และการประกอบวิชาชีพ
- (๗) ไม่เป็นเจ้าหน้าที่ ที่ปรึกษา หรือผู้มีตำแหน่งบริหารในพรรคการเมือง
- (๘) ไม่เป็นกรรมการ ใน กศจ. หรือคณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเกินกว่าหนึ่งคณะ

(๙) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามกฎหมายที่เกี่ยวกับระเบียบข้าราชการ หรือกฎหมายที่เกี่ยวกับพนักงานรัฐวิสาหกิจหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ

(๑๐) ไม่เคยถูกลงโทษปลดออก ไล่ออก หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๑๑) ไม่เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๑๒) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง หรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือสมาชิกสภาท้องถิ่น

(๑๓) ไม่เป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

ในกรณีผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้ทรงคุณวุฒิเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศนี้ ต้องได้รับอนุญาตจากต้นสังกัดด้วย

๔. ผู้ทรงคุณวุฒิมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสองปี นับแต่วันที่คณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปมีคำสั่งแต่งตั้ง หากพ้นจากตำแหน่งตามวาระอาจได้รับแต่งตั้งอีกได้แต่จะดำรงตำแหน่งติดต่อกันเกินสองวาระมิได้

๕. เอกสารประกอบการสมัคร

(๑) แบบประวัติผู้สมัครตามแบบแนบท้ายประกาศนี้ จำนวน ๑ ฉบับ

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ

(๓) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาเอกสารทางการศึกษา (ใบปริญญาบัตร หรือทรานสคริปต์) จำนวน ๑ ฉบับ

(๕) สำเนาเอกสารอื่น ๆ (เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล) (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” ลงชื่อและวันที่กำกับทุกหน้าของสำเนาเอกสาร

๖. ผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ สามารถยื่นแบบประวัติผู้สมัครฯ และเอกสารประกอบการสมัคร ตามแบบแนบท้ายประกาศนี้ ด้วยตนเองที่กลุ่มอำนวยการ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย เลขที่ ๑/๔๑ หมู่ ๗ ตำบลบ้านกล้วย อำเภอเมือง จังหวัดสุโขทัย ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๓ - ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ในเวลาราชการ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดได้ทางเว็บไซต์สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย www.stipeo.go.th

๗. สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัยจะดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้มีสิทธิเข้ารับการสรรหา และจัดทำบัญชีรายชื่อและประวัติโดยย่อของผู้มีสิทธิเข้ารับการสรรหาเพื่อประกอบการพิจารณาของ กศจ. แล้วแจ้งรายชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งผู้ทรงคุณวุฒิไปยังสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ เพื่อคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปพิจารณาแต่งตั้งต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายรัชชัย ชูหน้า)
ศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย

แบบประวัติผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป
โดยติดบริเวณนี้

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ นาย / นาง / นางสาว.....นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....สาขา.....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

๒. สถานที่สามารถติดต่อได้สะดวก

บ้าน หน่วยงาน.....
เลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
E-mail.....โทรศัพท์เคลื่อนที่ (มือถือ).....

๓. การดำรงตำแหน่งผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัด

ไม่เคยดำรงตำแหน่ง เคยดำรงตำแหน่งมาแล้ว.....วาระ ใน ออกศจ.

๔. ประวัติการทำงาน (โปรดระบุตำแหน่งที่สำคัญไม่เกิน ๓ ตำแหน่ง)

ลำดับ	ตำแหน่ง	ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง	หน่วยงาน
๑.			
๒.			
๓.			

๕. ผลงานที่ประสบความสำเร็จและภูมิใจที่สุด

๕.๑
๕.๒
๕.๓

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดสุโขทัย
- (๓) มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบห้าปีบริบูรณ์แต่ไม่เกินเจ็ดสิบปีบริบูรณ์
- (๔) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๕) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๖) ไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ และการประกอบวิชาชีพ
- (๗) ไม่เป็นเจ้าหน้าที่ ที่ปรึกษา หรือผู้มีตำแหน่งบริหารในพรรคการเมือง
- (๘) ไม่เป็นกรรมการ ใน กศจ. หรือคณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเกินกว่าหนึ่งคณะ
- (๙) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามกฎหมายที่

เกี่ยวกับระเบียบข้าราชการ หรือกฎหมายที่เกี่ยวกับพนักงานรัฐวิสาหกิจหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ

(๑๐)ไม่เคยถูกลงโทษปลดออก ไล่ออก หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กร
มหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๑๑)ไม่เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำ
โดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๑๒)ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง หรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือสมาชิกสภาท้องถิ่น

(๑๓)ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

ข้าพเจ้ายอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ
ในภูมิภาค เรื่อง การได้มาและการพ้นจากตำแหน่งของผู้ทรงคุณวุฒิในคณะอนุกรรมการศึกษาธิการจังหวัด พ.ศ.
๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕

ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติหรือในกรณีมีการวินิจฉัยชี้ขาดประการใดเกี่ยวกับการสรรหา
ผู้สมัครยินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....