



รูปถ่าย
๑ นิ้ว

แบบข้อมูลผู้เข้ารับการคัดเลือกเป็นกรรมการสภาสถาบัน ตามมาตรา ๒๓ (๔)

ผู้ดำรงตำแหน่งครูหรือคณาจารย์ประจำที่มีได้เป็นผู้บริหาร

สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๑

สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

หมายเลขประจำตัว.....

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

ข้อมูลผู้เข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการสภาสถาบัน ตามมาตรา ๒๓ (๔) แห่งพระราชบัญญัติ
การอาชีวศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๑

ข้อมูลทั่วไป

- ชื่อ นาย/นาง/นางสาว นามสกุล
- เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุปีเดือน
- วุฒิการศึกษาสูงสุด สาขา
- อาชีพ ตำแหน่ง วิทยฐานะ.....
วิทยาลัย
- สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก
บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้านตรอก/ซอย
- ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....
- จังหวัด รหัสไปรษณีย์
- โทรศัพท์ โทรศัพท์ (มือถือ)โทรสาร
- สถานที่ทำงาน
- เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
- ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
- รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ โทรสาร E-mail

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามกฎกระทรวงกำหนดคุณสมบัติ หลักเกณฑ์และวิธีการ
ได้มาซึ่งผู้ดำรงตำแหน่งในสภาสถาบันการอาชีวศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๕ ประกอบมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติ
ระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ และเป็นผู้ดำรงตำแหน่งในสังกัดสถาบัน
การอาชีวศึกษาที่เข้ารับการคัดเลือก

การพ้นสภาพกรรมการสภาสถาบันการอาชีวศึกษา ตามมาตรา ๒๓ (๔) แห่งพระราชบัญญัติการอาชีวศึกษา
พ.ศ. ๒๕๕๑ เมื่อเปลี่ยนตำแหน่ง เกษียณอายุราชการ หรือมิได้ดำรงตำแหน่งในสังกัดที่ได้รับการคัดเลือก

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอเข้ารับการคัดเลือกเป็นกรรมการสภาสถาบัน ตามมาตรา ๒๓ (๔) สถาบันการอาชีวศึกษา
ภาคใต้ ๑ โดยได้ส่งหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือหลักฐานอื่นใดของ
ทางราชการที่มีรูปถ่ายของผู้ได้รับการคัดเลือก ซึ่งได้รับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาใบปริญญาบัตรหรือเอกสารแสดงวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนา ก.พ.๗ จำนวน ๑ ชุด
๔. ข้อมูลประวัติการทำงาน ประสบการณ์พิเศษ และผลงานที่เป็นที่ประจักษ์และเป็นที่ยอมรับ

ข้อมูล...

ข้อมูลประวัติและประสบการณ์

๑. ประวัติการทำงาน (โปรดระบุตำแหน่งที่สำคัญ)

ที่	ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง	ตำแหน่ง	หน่วยงานภาครัฐหรือภาคเอกชน
๑			
๒			
๓			
๔			

ฯลฯ

๒. ประสบการณ์พิเศษ

๑.
๒.
๓.
๔.

ฯลฯ

๓. ผลงานเป็นที่ประจักษ์

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....
- ๔.....

ฯลฯ

ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่า ผู้เข้ารับการคัดเลือกขาดคุณสมบัติ หรือในกรณีมีการวินิจฉัยชี้ขาดประการใดเกี่ยวกับการสรรหา และการเลือกกรรมการสภาสถาบันการอาชีวศึกษา ตามมาตรา ๒๓ (๔) ผู้เข้ารับการคัดเลือกยินยอมรับคำวินิจฉัยนั้น โดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมด ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

.....ผู้เข้ารับการคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖

หมายเหตุ : ให้สถานศึกษาส่งแบบข้อมูลผู้เข้ารับการคัดเลือกฯ และหลักฐานประกอบการพิจารณาไปยังสถาบันฯ ทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ หรือด้วยวิธีอื่นถึงสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๑ ภายในวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ ในเวลาราชการ ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ : งานบริหารงานบุคคล สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๑

โทรศัพท์ ๐ ๗๕๔๕ ๐๔๘๒ หรือ ๐๙ ๔๕๙๕ ๒๔๔๙ ในวันและเวลาราชการ

สามารถดาวน์โหลดแบบข้อมูลผู้เข้ารับการคัดเลือกฯ ฉบับนี้ได้ที่เว็บไซต์ สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๑ <http://www.veis1.ac.th> หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์