



ประกาศสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย
เรื่อง รับสมัครบุคคลเข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย ปี พ.ศ. ๒๕๖๗

ด้วยกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย ตามข้อ ๗ (๔) ของคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๑๙/๒๕๖๐ เรื่อง การปฏิรูปการศึกษาในภูมิภาคของกระทรวงศึกษาธิการ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ ได้พ้นจากตำแหน่งตามวาระ ดังนั้น เพื่อให้การสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการในภูมิภาคกำหนด

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๙ (๒) ของประกาศคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการในภูมิภาค เรื่อง การได้มาและการพ้นจากตำแหน่งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ และข้อ ๑๒ ของคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๑๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ จึงประกาศรับสมัครบุคคลเข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย ดังนี้

๑. ในประกาศนี้

“กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ” หมายความว่า กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย

“องค์กรภาคเอกชน” หมายความว่า สมาคม มูลนิธิ หรือองค์กรที่เรียกชื่ออย่างอื่น ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

“องค์กรวิชาชีพ” หมายความว่า องค์กรวิชาชีพที่ได้รับการจัดตั้งตามกฎหมาย

“ภาคประชาชน” หมายความว่า บุคคลที่มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดสุโขทัยไม่น้อยกว่าสามปี ซึ่งไม่ใช่ข้าราชการ ทหาร ตำรวจ พนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เจ้าหน้าที่อื่นของรัฐ หรือนักบวช

“กศจ.” หมายความว่า คณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย

๒. การสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในครั้งนี้ ประกอบไปด้วยกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวนไม่เกิน ๖ คน

๓. ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จะต้องมีความประพฤติดีและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบห้าปีบริบูรณ์แต่ไม่เกินเจ็ดสิบปีบริบูรณ์

(๓) มีความประพฤติและค่านิยมสร้างสรรค์ที่จำเป็นและเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่และภารกิจของส่วนราชการ มุ่งประโยชน์ของส่วนรวม มีความซื่อสัตย์ สามารถครองตน ครองคน ครองงาน โดยธรรม กล้าคิด กล้าทำ กล้านำ กล้าเปลี่ยน มีความโปร่งใส เข้าใจและภาคภูมิใจในประวัติศาสตร์ของชาติไทย มีจิตสำนึกรักความเป็นไทย มีคุณธรรมจริยธรรม ค่านิยมและหลักคิดที่ถูกต้องต่อชาติบ้านเมืองและสถาบันสำคัญของชาติ และเป็นพลเมืองที่ดี

(๔) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๕) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๖) ไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ และการประกอบวิชาชีพ ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพ

(๗) ไม่เป็นเจ้าหน้าที่ ที่ปรึกษา หรือผู้มีตำแหน่งบริหารในพรรคการเมือง

(๘) ไม่เป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ใน กศจ. เกินกว่าหนึ่งแห่ง

(๙) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามกฎหมายที่เกี่ยวกับระเบียบข้าราชการ หรือกฎหมายที่เกี่ยวกับพนักงานรัฐวิสาหกิจหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ

(๑๐) ไม่เคยถูกลงโทษปลดออก ไล่ออก หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๑๑) ไม่เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำ โดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๑๒) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง หรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือสมาชิกสภาท้องถิ่น

(๑๓) ไม่เป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

๔. กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสี่ปี นับแต่วันที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการมีคำสั่งแต่งตั้งโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการในภูมิภาค 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) หนังสือรับรองการเป็นสมาชิกจากองค์กรภาคเอกชนหรือองค์กรวิชาชีพ แล้วแต่กรณี ตามแบบแนบท้ายประกาศนี้ (สำหรับกรณีผู้แทนองค์กรภาคเอกชน หรือผู้แทนองค์กรวิชาชีพ) จำนวน ๑ ฉบับ

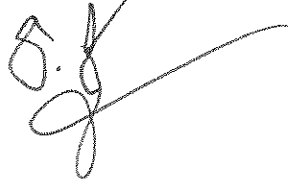
(๖) สำเนาเอกสารอื่น ๆ (เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล) (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
กรณีผู้แทนภาคประชาชน จะต้องเป็นบุคคลที่มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดสุโขทัยไม่น้อยกว่าสามปี ซึ่งไม่ใช่ข้าราชการ ทหาร ตำรวจ พนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เจ้าหน้าที่อื่นของรัฐ หรือนักบวช

ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อรับรองกำกับทุกหน้าของสำเนาเอกสาร

๖. ผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ สามารถยื่นแบบประวัติผู้สมัครฯ และเอกสารประกอบการสมัคร ตามแบบแนบท้ายประกาศนี้ ด้วยตนเองที่สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย หรือส่งทางไปรษณีย์ ที่อยู่สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย ๑๐๑ หมู่ ๑๐ ตำบลบ้านกล้วย อำเภอเมือง จังหวัดสุโขทัย รหัสไปรษณีย์ ๖๕๐๐๐ ได้ตั้งแต่วันที่ ๒ - ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ ในเวลาราชการ โดยไม่เว้นวันหยุดราชการ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดได้ทางเว็บไซต์สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย www.stipeo.go.th

๗. สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัยจะดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้มีสิทธิเข้ารับการสรรหาจากการรับสมัครเข้ารับการสรรหาตามประกาศนี้ และจากการเสนอชื่อของกรรมการใน กศจ. ตามข้อ ๗ (๑) (๒) (๓) และ (๕) ของคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๑๙/๒๕๖๐ เรื่อง การปฏิรูปการศึกษาในภูมิภาคของกระทรวงศึกษาธิการ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ แล้วจัดทำบัญชีรายชื่อและประวัติโดยย่อของผู้มีสิทธิเข้ารับการสรรหาเพื่อประกอบการพิจารณาของ กศจ. แล้วแจ้งรายชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิไปยังสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ เพื่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการมีคำสั่งแต่งตั้งโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการในภูมิภาคต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗



นายอวิชัย สุทนต์
ศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย

ประวัติผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ผู้แทนองค์กร/ภาค.....
ในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด.....

รูปถ่ายขนาด ๒ 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. การดำรงตำแหน่งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด

ไม่เคยดำรงตำแหน่ง เคยดำรงตำแหน่งมาแล้ว วาระ ใน กศจ.

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) มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบห้าปีบริบูรณ์แต่ไม่เกินเจ็ดสิบปีบริบูรณ์

(๓) มีความประพฤติและค่านิยมสร้างสรรค์ที่จำเป็นและเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่และ
ภารกิจของส่วนราชการ มุ่งประโยชน์ของส่วนรวม มีความซื่อสัตย์ สามารถครองตน ครองคน ครองงาน โดยธรรม
กล้าคิด กล้าทำ กล้านำ กล้าเปลี่ยน มีความโปร่งใส เข้าใจและภาคภูมิใจในประวัติศาสตร์ของชาติไทย มีจิตสำนึก
รักความเป็นไทย มีคุณธรรมจริยธรรม ค่านิยมและหลักคิดที่ถูกต้องต่อชาติบ้านเมืองและสถาบันสำคัญของชาติ
และเป็นพลเมืองที่ดี

(๔) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
(๕) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนคนไร้ความสามารถ
(๖) ไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ และการประกอบวิชาชีพ ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพ

- (๗) ไม่เป็นเจ้าของหน้าที่ ที่ปรึกษา หรือผู้มีตำแหน่งบริหารในพรรคการเมือง
(๘) ไม่เป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ใน กศจ. เกินกว่าหนึ่งแห่ง
(๙) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามกฎหมายที่เกี่ยวกับระเบียบข้าราชการ หรือกฎหมายที่เกี่ยวกับพนักงานรัฐวิสาหกิจหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ
(๑๐) ไม่เคยถูกลงโทษปลดออก ไล่ออก หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
(๑๑) ไม่เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
(๑๒) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง หรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือสมาชิกสภาท้องถิ่น
(๑๓) ไม่เป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

ข้าพเจ้ายอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการในภูมิภาค เรื่อง การได้มาและการพ้นจากตำแหน่งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗

ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติหรือในกรณีที่มีการวินิจฉัยชี้ขาดประการใดเกี่ยวกับการสรรหาผู้สมัครยื่นยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขที่.....

(ชื่อองค์กรภาคเอกชนหรือผู้แทนองค์กรวิชาชีพ)

หนังสือรับรอง

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
เป็นสมาชิก.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ขณะนี้ยังคงเป็นสมาชิกอยู่

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ ผู้ลงชื่อในหนังสือรับรองต้องเป็นผู้มีอำนาจขององค์กรนั้น ๆ