



ประกาศสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย
เรื่อง การดำเนินการได้มาซึ่ง อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย

ด้วย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย จะดำเนินการได้มาซึ่ง อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ. กำหนด หนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ ๐๒๐๖.๖/ว ๒๐ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนดจำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติ และลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๗

เพื่อให้การได้มาของ **อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ อนุกรรมการครู อนุกรรมการผู้บริหารสถานศึกษา และอนุกรรมการบุคลากรทางการศึกษาอื่น** ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ตามหลักธรรมาภิบาล เกิดความเป็นธรรม แก่ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง และเกิดประโยชน์ต่อทางราชการ จึงกำหนดแนวทางการดำเนินการได้มาซึ่ง อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ขอประชาสัมพันธ์และเชิญชวนผู้ที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ. กำหนด รายละเอียดดังแนบท้ายประกาศ เอกสารหมายเลข ๑ ให้บุคคลผู้ที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม และมีคุณสมบัติอื่น แสดงความประสงค์ ความจำนง / การเสนอชื่อ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด

๒. ให้ผู้เสนอชื่อ เสนอชื่อ อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ อนุกรรมการครู อนุกรรมการผู้บริหารสถานศึกษา และอนุกรรมการบุคลากรทางการศึกษาอื่น ที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ. กำหนด **พร้อมแบบประวัติ (แบบที่ ๖ - ๑๐) ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗** ณ กลุ่มอำนวยการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ในวันและเวลาราชการ รายละเอียดดังแนบท้ายประกาศ เอกสารหมายเลข ๒

๓. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการแสดงความประสงค์ความจำนง / การเสนอชื่อ

อนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

- แบบเสนอชื่อฯ (แบบที่ ๖) / ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อเพื่อเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (แบบที่ ๗) พร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

- สำเนาปริญญาบัตร จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ

- ใบรับรองแพทย์ โดยใบรับรองแพทย์ทุกกรณี มีกำหนดไม่เกิน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจจนถึงวันยื่นสมัคร และต้องมีตราประทับสถานที่ตรวจและแพทย์รับรองว่าขณะตรวจมีร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ปราศจากโรคที่ระบุตามที่กำหนดใน กฎ ก.ค.ศ. ไว้ในใบรับรองแพทย์

- สำเนาเอกสารหลักฐานอื่น เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล (ในกรณีที่ชื่อ - สกุลในหลักฐานไม่ตรงกัน) อย่างละจำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)
- หลักฐานที่เกี่ยวข้องกับด้านที่ยื่นแบบเสนอชื่อ

อนุกรรมการครู / ผู้บริหารสถานศึกษา / บุคลากรทางการศึกษาอื่น

- แบบเสนอชื่อฯ (แบบที่ ๘) / ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นอนุกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา (แบบที่ ๙) พร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว และ บัญชีรายชื่อผู้รับรองผู้ได้รับการเสนอชื่อ ฯ (แบบที่ ๑๐) อย่างละจำนวน ๑ ชุด

- สำเนาปริญญาบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript) อย่างละ จำนวน ๑ ฉบับ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

- สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ

- ใบรับรองแพทย์ โดยใบรับรองแพทย์ทุกกรณี มีกำหนดไม่เกิน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจจนถึงวันยื่นสมัคร และต้องมีตราประทับสถานที่ตรวจและแพทย์รับรองว่าขณะตรวจมีร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ปราศจากโรคที่ระบุตามที่กำหนดใน กฎ ก.ค.ศ. ไว้ในใบรับรองแพทย์

- สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) พร้อมทั้งให้เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติรับรองจำนวน ๑ ฉบับ

- สำเนาเอกสารหลักฐานที่แสดงผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน จำนวน ๑ ชุด

- สำเนาเอกสารการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน จำนวน ๑ ชุด

- สำเนาเอกสารหลักฐานอื่น เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล (ในกรณีที่ชื่อ - สกุลในหลักฐานไม่ตรงกัน) อย่างละจำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

ทั้งนี้ เอกสารหลักฐานทุกรายการเจ้าของประวัติต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ โดยเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” ลงลายมือ และ วัน เดือน ปี กำกับไว้ทุกหน้าของเอกสาร

*ยกเว้น สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) ให้เจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติเป็นผู้รับรอง

๔. ผู้แสดงความประสงค์ ความจำนง / ผู้เสนอชื่อ / ผู้ได้รับการเสนอชื่อ / เจ้าของประวัติ จะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามและคุณสมบัติอื่น และการกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในแบบฟอร์มที่กำหนด พร้อมทั้งหลักฐานให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้แสดงความประสงค์ ความจำนง / ผู้เสนอชื่อ / ผู้ได้รับการเสนอชื่อ / เจ้าของประวัติ ไม่ว่าจะด้วยเหตุใด ๆ อันมีผลทำให้ผู้นั้นไม่มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกตามประกาศนี้ ให้ถือว่า การแสดงความประสงค์ ความจำนง / การเสนอชื่อ / การได้รับการเสนอชื่อเป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น จะเรียกร้อง สิทธิใด ๆ ไม่ได้ทั้งสิ้น

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายสุดเขต สวยสม)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย