

(โปรดเขียนตัวบรรจงด้วยปากกาสีน้ำเงิน)

1. ผู้สมัครจะต้องกรอกใบสมัครด้วยลายมือของตนเอง
2. ก่อนยื่นใบสมัครจะต้องตรวจสอบ หลักฐานต่าง ๆ ให้ครบถ้วน ถูกต้องและรับรองสำเนาเอกสารทุกแผ่น



ใบสมัครคัดเลือกเพื่อเข้ารับการอบรม
หลักสูตรการฝึกอบรมครูด้านการสอนคนพิการ พุทธศักราช 2561
ประจำปี พ.ศ. 2569

1. ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/ยศ ระบุ)..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
2. บัตรประจำตัวประชาชน..... ออกให้ ณ จังหวัดหมดอายุวันที่.....
3. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี..... เดือน (นับถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย)
4. วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัครสอบ ชื่อวุฒิ (ระบุตัวย่อ)..... สาขา/วิชาเอก.....
สำเร็จจากสถานศึกษา..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม..... วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ได้รับ..... สาขา/วิชาเอก.....
ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
5. ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....
โรงเรียน
สังกัด ☐ สศศ. ☐ สพป..... ☐ สพม..... ☐ สอศ. ☐ สกร. ☐ กทม. ☐ สข.
☐ อื่น ๆ (ระบุ).....
6. ปัจจุบันมีภาระการสอน จำนวน..... คาบ/ชั่วโมงต่อสัปดาห์
7. หลักฐานที่แนบพร้อมใบสมัครพร้อมลงลายมือชื่อผู้สมัครรับรองสำเนาให้ครบถ้วน ดังนี้
 - ☐ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและแว่นตาสีดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี จะต้องเป็นไฟล์ นามสกุล .jpg เท่านั้น
ขนาดไม่เกิน 1 เมกะไบต์ (MB)
 - ☐ สำเนาปริญญาบัตร พร้อมทั้งสำเนาระเบียบแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) ที่แสดงว่า
เป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร โดยต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายใน
วันปิดรับสมัคร จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ กรณีไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ ให้นำ
หนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ที่ได้รับอนุมัติ ซึ่งต้องอยู่ภายใน
กำหนดวันปิดรับสมัครมาแทน
 - ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ซึ่งมีรูปถ่ายและมีเลขบัตรประจำตัวประชาชน
13 หลัก (ยังไม่หมดอายุ) พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
 - ☐ หนังสือรับรองคุณสมบัติ และหนังสืออนุญาตให้เข้าฝึกอบรมจากผู้บังคับบัญชา (เอกสารตามแนบท้ายประกาศ 2 – 3)
 - ☐ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ในกรณี ชื่อ-นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) เป็นต้น
จำนวน 1 ฉบับ
 - ☐ ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้าม ได้แก่
 - วัณโรคระยะแพร่กระจายเชื้อ
 - โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
 - โรคติดยาเสพติดให้โทษ
 - โรคพิษสุราเรื้อรัง
 - โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัด หรือรุนแรง เป็นอุปสรรคต่อการเข้ารับการฝึกอบรม
 - ☐ งานเขียนสะท้อนคิดจากการศึกษาด้วยตนเองตามชุดเอกสาร ศึกษาด้วยตนเอง (เล่มที่ 2-16 เอกสารดาวน์โหลดหน้าเว็บไซต์
รับสมัคร) หลักสูตรการฝึกอบรมครูด้านการสอนคนพิการ พุทธศักราช 2561 โดยจัดพิมพ์งานเขียนสะท้อนคิด
เล่มละ 2 หน้ากระดาษ A4 ด้วยอักษรแบบ TH SarabunPSK ขนาดตัวอักษร 16 point ระยะห่างบรรทัดหนึ่งเท่า และลงลายมือ
ชื่อของผู้สมัครไว้ท้ายงานเขียนสะท้อนคิดทุกเล่ม รวบรวมจัดทำเป็นเล่มงานเขียนสะท้อนคิดให้เรียบร้อย

8. สถานที่ติดต่อได้ทางจดหมายลงทะเบียน (ในเขตจ่ายไปรษณีย์) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป ตามมาตรา 30 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและ
บุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2547 ตามประกาศรับสมัคร และข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงถูกต้องทุกประการ
หากไม่เป็นความจริง ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้ และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ในภายหลัง ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครคัดเลือก

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน มกราคม พ.ศ. 2569

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ ระบุ)เป็นผู้มีความประพฤติ
ความรู้ ความสามารถเหมาะสม และมีคุณสมบัติครบถ้วน สมควรให้สมัครคัดเลือกเพื่อเข้ารับการอบรมหลักสูตรการฝึกอบรม
ครูด้านการสอนคนพิการพุทธศักราชการ 2561 ประจำปี พ.ศ. 2569

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ผู้อำนวยการ.....

หมายเหตุ: - ไฟล์เอกสารประกอบการรับสมัครตามข้อ 2-8 ต้องเป็นไฟล์นามสกุล .pdf เท่านั้น
โดยแนบแต่ละไฟล์ขนาดไม่เกิน 1 เมกะไบต์ (MB)
- เอกสารประกอบการรับสมัครตามข้อ 8 ให้รวมเป็น 1 ไฟล์ก่อนอัปโหลดขึ้นระบบรับสมัคร