

ใบสมัครผู้ทรงคุณวุฒิเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน
โรงเรียนอยุธยาวิทยาลัย
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓
(กรณีกำหนดให้ผู้ทรงคุณวุฒิสมัคร)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
อาชีพ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ขอสมัครเข้ารับเลือกเป็นกรรมการ
สถานศึกษาขั้นพื้นฐานในฐานะผู้ทรงคุณวุฒิ

จึงเสนอชื่อบุคคลนี้พร้อมประวัติตั้งแนบมายังโรงเรียนอยุธยาวิทยาลัยและขอรับรองว่า

๑. ผู้ได้รับการเสนอชื่อมีคุณสมบัติครบถ้วน ดังนี้

(๑) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์

(๒) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๓) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๔) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิด

ที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๕) ไม่เป็นคู่สัญญาตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
กับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาหรือสถานศึกษาในเขตพื้นที่การศึกษา

(๖) ไม่เป็นครูหรือเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างของโรงเรียนนี้ หรือที่ปรึกษาหรือผู้เชี่ยวชาญซึ่ง
มีสัญญาจ้างกับโรงเรียนนี้

(๗) ไม่ได้เป็นกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐานของโรงเรียนอื่นมากกว่า ๒ โรงเรียน

๒. ผู้เสนอชื่อและผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้าใจและยอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศโรงเรียน เรื่อง การสรรหาและการ
เลือกคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

๓. ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้ได้รับการเสนอชื่อขาดคุณสมบัติหรือกรณีการวินิจฉัยประการใด
เกี่ยวกับการสรรหาและการเลือกกรรมการผู้เสนอชื่อและผู้ได้รับการเสนอชื่อยินยอมรับคำวินิจฉัยนั้น โดยไม่มีข้อโต้แย้ง
ข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....(ถ้ามี)

โปรดส่งใบสมัครพร้อมประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อมาถึง งานสารบรรณ โรงเรียนอยุธยาวิทยาลัย ตำบลประตูชัย
อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา รหัสไปรษณีย์ ๑๓๐๐๐ ไม่เกิน วันศุกร์ที่ ๒๘ เดือนสิงหาคม
พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๑๕.๓๐ น. (สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร. ๐๙๗-๐๗๑๘๔๘๔ และ ๐๓๕-๒๔๓๓๙๙)