



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๕๖/๒๒๙

สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต  
ถนนดำรง ภา ๘๓๐๐๐

๒ มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง สำรวจรายชื่อผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติครู กศน. ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอเมืองภูเก็ต

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบขอรับเข็มเชิดชูเกียรติครู กศน. จำนวน ๒ ชุด

ด้วย สำนักงาน กศน.จะมอบเข็มเชิดชูเกียรติครู กศน.ประจำปี ๒๕๖๐ ให้แก่พนักงานราชการ (ครูอาสาสมัครฯ ครู กศน.ตำบล และครูศูนย์การเรียนรู้ชุมชน) โดยให้ส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องถึงกลุ่มส่งเสริมปฏิบัติการ ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๐

ในส่วนของสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ตมีพนักงานราชการที่ปฏิบัติหน้าที่ ๑๐ ปีขึ้นไปในปี ๒๕๖๐ รวมทั้งสิ้น ๒ ราย ดังนี้

๑. น.ส.ปิยวรรณ ชุมแคล้ว - ครู กศน.ตำบล กศน.อำเภอเมืองภูเก็ต (ตั้งแต่ ๑ มิ.ย. ๒๕๔๙)

๒. น.ส.ภิญญาทิลา วรสวัสดิ์ - ครู กศน.ตำบล กศน.อำเภอเมืองภูเก็ต (ตั้งแต่ ๑ ธ.ค. ๒๕๔๙)

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้บุคคลดังกล่าวกรอกรายละเอียดตามแบบขอรับเข็มฯ พร้อมแนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ส่งถึงสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต ภายในวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเสถียร เพ็ญภักดี)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต

งานบุคลากร

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

E - Mail : pentlak@phuket.nfe.go.th

แบบขอรับเข็มเชิดชูเกียรติครู กศน. ประจำปี ๒๕๖๐  
สำหรับพนักงานราชการ (ครูอาสาสมัคร กศน./ครู กศน.ตำบล) และครู ทรช.

๑. ชื่อ-สกุล.....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
๒. ตำแหน่งปัจจุบัน  
 พนักงานราชการ (ครูอาสาสมัครการศึกษาออกโรงเรียน)  
 พนักงานราชการ (ครู กศน.ตำบล)       ครูประจำศูนย์การเรียนรู้ชุมชน
๓. สังกัด/หน่วยงาน  
 กศน.อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 สำนักงาน กศน.จังหวัด/กทม.  
 สถานศึกษาชั้นตรง (ระบุ).....
๔. ประวัติการทำงาน การปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันในสำนักงาน กศน. ให้รวมถึงกรมการศึกษาออกโรงเรียน และสำนักบริหารงานการศึกษาออกโรงเรียน (แนบหลักฐาน/คำสั่งประกอบ) โดยเริ่มจากปัจจุบัน  
 (๑) ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
 กรม/สังกัด.....ตั้งแต่.....ถึง.....  
 (๒) ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
 กรม/สังกัด.....ตั้งแต่.....ถึง.....  
 (๓) ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
 กรม/สังกัด.....ตั้งแต่.....ถึง.....
๕. ระยะเวลาการปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันในสำนักงาน กศน. รวม.....ปี.....เดือน  
 (การนับระยะเวลาการปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันในสำนักงาน กศน. ให้รวมถึงกรมการศึกษาออกโรงเรียน และสำนักบริหารงานการศึกษาออกโรงเรียน โดยให้นับถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากเศษเกิน ๖ เดือน ให้ปัดเป็น ๑ ปี)
๖. ประสงค์จะขอรับเข็มเชิดชูเกียรติครู กศน. ประเภท  
 เข็มทองแดง สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑๐ ปีขึ้นไป  
 เข็มเงิน สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑๕ ปีขึ้นไป  
 เข็มทอง สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๒๐ ปีขึ้นไป
๗. ในรอบ ๕ ปีที่ผ่านมา ข้าพเจ้า  
 เคยได้รับเข็มเชิดชูเกียรติครู กศน. (ระบุ) ประเภทเข็ม.....เมื่อปี.....  
 ไม่เคยได้รับเข็มเชิดชูเกียรติครู กศน. ทุกประเภท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ ได้แนบหลักฐานมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติครู กศน.

แบบขอรับเข็มเชิดชูเกียรติครู กศน. ประจำปี ๒๕๖๐  
สำหรับพนักงานราชการ (ครูอาสาสมัคร กศน./ครู กศน.ตำบล) และครู ศรช.

๑. ชื่อ-สกุล \_\_\_\_\_  
เกิดวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี
๒. ตำแหน่งปัจจุบัน  
 พนักงานราชการ (ครูอาสาสมัครการศึกษาออกโรงเรียน)  
 พนักงานราชการ (ครู กศน.ตำบล)       ครูประจำศูนย์การเรียนชุมชน
๓. สังกัด/หน่วยงาน  
 กศน.อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_  
 สำนักงาน กศน.จังหวัด/กทม. \_\_\_\_\_  
 สถานศึกษาชั้นตรง (ระบุ) \_\_\_\_\_
๔. ประวัติการทำงาน การปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันในสำนักงาน กศน. ให้รวมถึงกรมการศึกษาออกโรงเรียน และสำนักบริหารงานการศึกษาออกโรงเรียน (แบบหลักฐาน/คำสั่งประกอบ) โดยเริ่มจากปัจจุบัน
  - (๑) ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ สังกัด \_\_\_\_\_  
กรม/สังกัด \_\_\_\_\_ ตั้งแต่ \_\_\_\_\_ ถึง \_\_\_\_\_
  - (๒) ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ สังกัด \_\_\_\_\_  
กรม/สังกัด \_\_\_\_\_ ตั้งแต่ \_\_\_\_\_ ถึง \_\_\_\_\_
  - (๓) ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ สังกัด \_\_\_\_\_  
กรม/สังกัด \_\_\_\_\_ ตั้งแต่ \_\_\_\_\_ ถึง \_\_\_\_\_
๕. ระยะเวลาการปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันในสำนักงาน กศน. รวม \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_ เดือน (การนับระยะเวลาการปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันในสำนักงาน กศน. ให้รวมถึงกรมการศึกษาออกโรงเรียน และสำนักบริหารงานการศึกษาออกโรงเรียน โดยให้นับถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ หากเศษเกิน ๖ เดือน ให้ปัดเป็น ๑ ปี)
๖. ประสงค์จะขอรับเข็มเชิดชูเกียรติครู กศน. ประเภท  
 เข็มทองแดง สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑๐ ปีขึ้นไป  
 เข็มเงิน สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑๕ ปีขึ้นไป  
 เข็มทอง สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๒๐ ปีขึ้นไป
๗. ในรอบ ๕ ปีที่ผ่านมา ข้าพเจ้า  
 เคยได้รับเข็มเชิดชูเกียรติครู กศน. (ระบุ) ประเภทเข็ม \_\_\_\_\_ เมื่อปี \_\_\_\_\_  
 ไม่เคยได้รับเข็มเชิดชูเกียรติครู กศน. ทุกประเภท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ ได้แนบหลักฐานมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )  
วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_  
ผู้ขอรับเข็มเชิดชูเกียรติครู กศน.