

ใบสมัคร

เข้ารับการศึกษาเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่าย
สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย
สำนักงาน กศน. จังหวัด.....

รูปถ่ายขนาด

๑x๑ นิ้ว

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล
- อายุ..... ปี อาชีพ ตำแหน่ง
๒. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง
- อำเภอ/เขต จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มือถือ
- อีเมลล์

๓. ประสงค์จะรับสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่าย ประเภท

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> บุคคล | <input type="checkbox"/> ครอบครัว |
| <input type="checkbox"/> ชุมชน | <input type="checkbox"/> องค์กรชุมชน |
| <input type="checkbox"/> องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น | <input type="checkbox"/> องค์กรเอกชน |
| <input type="checkbox"/> องค์กรวิชาชีพ | <input type="checkbox"/> สถาบันศาสนา |
| <input type="checkbox"/> สถานประกอบการ | <input type="checkbox"/> สถานศึกษาอื่น (โปรดระบุ) |
| <input type="checkbox"/> องค์กรอื่น (โปรดระบุ) | |

๔. เอกสารหลักฐานที่ยื่นพร้อมใบสมัคร ดังนี้

- หนังสือรับรองการเป็นผู้สมัครหรือตัวแทนของภาคีเครือข่าย
- หนังสือรับรองการมีส่วนร่วม หรือมีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี และมีผลงานที่สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดรับรอง
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

เอกสารและหลักฐาน.....

() เอกสารและหลักฐานประกอบอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น แฟ้มสะสมงาน หลักฐานการมีส่วนร่วม หรือมี
วัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษาจากระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยประกอบการจัดกิจกรรม

๑.

๒.

๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและ
การศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัด เรื่อง การรับสมัครเพื่อคัดเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่าย
ลงวันที่ เดือน พ.ศ. และข้อความเอกสารที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้อง
และเป็นจริงทุกประการ

๖. ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติ หรือกรณีมีการวินิจฉัยประการใดเกี่ยวกับการคัดเลือก
อนุกรรมการภาคีเครือข่าย ข้าพเจ้ายินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีคำโต้แย้ง

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

(ตำแหน่ง) (ถ้ามี)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเรียบร้อยแล้ว

() ครบ

() ไม่ครบ

๑.

๒.

๓.

(ลงชื่อ) ประธาน

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัด.....

(ลงชื่อ) กรรมการ

(.....)

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ) กรรมการ

(.....)

ตำแหน่ง

แบบคำขอหนังสือรับรอง การมีส่วนร่วมหรือมีวัตถุประสงค์การดำเนินงาน ฯ และผลงาน

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง หนังสือรับรอง

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัด

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์ มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองการมีส่วนร่วมหรือมีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษาจากระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี และเป็นภาคีเครือข่ายผู้มีผลงานเกี่ยวกับการดำเนินงานการศึกษาจากระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร หลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาขอหนังสือรับรอง ดังนี้

๑. การมีส่วนร่วม หรือมีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษาจากระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย ประกอบด้วย

๑)

๒)

๓) ฯลฯ

๒. ผลงานเกี่ยวกับการดำเนินงานการศึกษาจากระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย ประกอบด้วย

๑.

๒.

๓. ฯลฯ

และขอรับรองว่าเอกสาร หลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(.....)