

แบบที่ ๒

แบบเสนอชื่อบุคคลผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามเพื่อเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
ด้านบริหารงานบุคคล
ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพะเยา เขต ๒

ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง.....สังกัด.....
สถานที่ทำงาน.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
บ้านพักเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์(บ้าน).....โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....
โทรสาร.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
E-mail.....

บุคคลดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ และมีประสบการณ์ด้านบริหารงานบุคคล
เป็นเวลา.....ปี

ดังนั้น จึงขอเสนอบุคคลดังกล่าว เพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกเป็นอนุกรรมการ
ผู้ทรงคุณวุฒิด้านบุคคล ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพะเยา เขต ๒ ทั้งนี้ได้แนบประวัติบุคคล
ดังกล่าวมาพร้อมนี้

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวข้างต้นได้ยินยอมให้เสนอชื่อ และเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะ
ต้องห้ามตามข้อ ๔ และข้อ ๕ ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วยการกำหนดจำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา
คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ. เขต
พื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๗ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....