**แบบที่ 9**

รูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

**ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อเพื่อเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้าน......................................**

**( ) ครู ( ) ผู้บริหารสถานศึกษา ( ) บุคลากรทางการศึกษาอื่น**

**ใน อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาระยอง เขต 2**

**1. ประวัติส่วนตัว**

ชื่อ-นามสกุล......................................................เกิดวันที่..........เดือน..........................พ.ศ........................

อายุ.............ปี สัญชาติ.............................ศาสนา......................อาชีพ......................................................

ตำแหน่งปัจจุบัน.........................................................................................................................................

วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง....................................................สังกัด.............................................................

สถานที่ทำงาน…………………………………………………………………..ถนน........................................................

ตำบล/แขวง................................อำเภอ/เขต.....................จังหวัด................ รหัสไปรษณีย์......................

เคยดำรงตำแหน่ง......................................................................................................................................

วิทยฐานะ/ระดับตำแหน่ง...................................................สังกัด..............................................................

สถานที่ทำงาน…………………………………………………………………..จังหวัด...................................................

บ้านพักเลขที่..............หมู่ที่......ซอย............................ถนน......................ตำบล/แขวง.............................

อำเภอ/เขต....................จังหวัด.........................รหัสไปรษณีย์...............โทรศัพท์ (บ้าน)..........................

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)...............................โทรสาร..........................โทรศัพท์เคลื่อนที่..................................

E-mail ………………………………………………………………………………………………………………………………….…

สถานที่ติดต่อที่สะดวก ( ) สถานที่ทำงาน ( ) บ้านพัก ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ.....................

**2. ประวัติการศึกษา**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| คุณวุฒิ | สาขา/วิชาเอก | สถานศึกษา |
|  |  |  |

**3. ประวัติการทำงาน/การรับราชการ/อื่น ๆ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ปี พ.ศ. | ตำแหน่ง/หน่วยงาน | ระดับ/วิทยฐานะ | สังกัด | เป็นเวลา | หมายเหตุ |
|  |  |  |  |  |  |

**4. การฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ปี พ.ศ. | หลักสูตร/สถานที่ฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน | หน่วยงานที่จัด |
|  |  |  |

 ข้าพเจ้ายินยอมให้เสนอชื่อเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้าน..........................................

ใน อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษา........................................ และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ 4 และข้อ 9 ของหลักเกณฑ์และวิธีการว่าด้วยการกำหนดจำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. 2565 ทุกประการ

 ลงชื่อ.........................................เจ้าของประวัติ

 (.........................................)

 ตำแหน่ง.........................................

 วันที่........เดือน............................พ.ศ......