

ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อเพื่อเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ  
ด้าน.....  
ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา.....

รูปถ่าย  
ขนาด ๒ นิ้ว

## ๑. 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.....

## ๒. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิ	สาขา/วิชาเอก	สถานศึกษา

## ๓. ประวัติการทำงาน/การรับราชการ/อื่น ๆ

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

## ๔. การฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน

ปี พ.ศ.	หลักสูตร/สถานที่ฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน	หน่วยงานที่จัด

ข้าพเจ้ายินยอมให้เสนอชื่อเป็นอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้าน.....  
ใน อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา.....และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง  
และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๔ และข้อ ๕ ของหลักเกณฑ์และวิธีการ ว่าด้วย  
การกำหนดจำนวน องค์ประกอบ วิธีการได้มา คุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้น  
จากตำแหน่ง และการประชุมของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕ ทุกประการ

ลงชื่อ.....เจ้าของประวัติ  
(.....)

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