

ใบสมัคร
ผู้แทนภาคีเครือข่าย
ในคณะกรรมการส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดพะเยา

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล
อายุ ปี อาชีพ ตำแหน่ง
สถานที่ทำงาน จังหวัด
โทรศัพท์ มือถือ
E-mail

๒. ภูมิลำเนา บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์

๓. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์

๔. ประสงค์จะสมัครเข้ารับการสรรหาผู้แทนภาคีเครือข่าย โดยเลือกสมัครได้เพียง ๑ ด้าน

- () ๔.๑ ด้านการศึกษาขั้นพื้นฐาน
 - () หน่วยงานของรัฐ () หน่วยงานเอกชน
- () ๔.๒ ด้านอาชีวศึกษา
 - () หน่วยงานของรัฐ () หน่วยงานเอกชน
- () ๔.๓ ด้านอุดมศึกษา
 - () หน่วยงานของรัฐ () หน่วยงานเอกชน
- () ๔.๔ ด้านภูมิปัญญาท้องถิ่น
 - () เกษตรกรรม () แพทย์แผนไทย
 - () หัตถกรรม () หมอชาวบ้าน
 - () ศิลปกรรม () หมอดินอาสา
 - () อุตสาหกรรม () ช่างสิบหมู่
 - () พาณิชยกรรม
 - () อื่น ๆ โปรดระบุ

๕. เอกสาร หลักฐานที่ยื่นพร้อมใบสมัคร ดังนี้

- () สำเนาบัตรตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรอื่นๆ ที่ทางราชการออกให้ พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- () หนังสือรับรองจากภาคีเครือข่าย
- () เอกสารประกอบอื่น ๆ (ถ้ามี) ที่เกี่ยวข้องกับคุณสมบัติของผู้แทนภาคีเครือข่ายในแต่ละด้าน เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล สำเนาวุฒิทางการศึกษา สำเนาใบประกาศเกียรติคุณ หรืออื่น ๆ ที่แสดงถึงความรู้ความสามารถและประสบการณ์ พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดพะเยา เรื่อง การสรรหาผู้แทนภาคีเครือข่ายในคณะกรรมการส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดพะเยา ลงวันที่ ๒๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ และเป็นผู้สมัครผู้แทนภาคีเครือข่ายเพียง ๑ ด้าน และ ๑ แห่ง เท่านั้น

ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติ หรือกรณีมีการวินิจฉัยประการใดเกี่ยวกับการสรรหาผู้แทนภาคีเครือข่าย ข้าพเจ้ายินยอมรับคำวินิจฉัยโดยไม่มีคำโต้แย้ง

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)
(ตำแหน่ง) (ถ้ามี)

สำหรับคณะกรรมการรับสมัครและตรวจสอบคุณสมบัติ

ได้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเรียบร้อยแล้ว

() ครบ

() ไม่ครบ เนื่องจาก

๑.
๒.
๓.

(ลงชื่อ) ประธาน
(.....)
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) กรรมการ
(.....)
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) กรรมการ
(.....)
ตำแหน่ง.....