(โปรดเขียนตัวบรรจงด้วยปากกาสีน้ำเงิน)

1. ผู้สมัครจะต้องกรอกใบสมัครด้วยลายมือของตนเอง
2. ก่อนยื่นใบสมัครจะต้องตรวจสอบ หลักฐานต่าง ๆ ให้ครบถ้วน ถูกต้องและรับรองสำเนาเอกสารทุกแผ่น

ใบสมัครคัดเลือกเพื่อเข้ารับการอบรม
หลักสูตรการฝึกอบรมครูด้านการสอนคนพิการ พุทธศักราช 2561
ประจำปี พ.ศ. 2569

1. ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/ยศ ระบุ).....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
2. บัตรประจำตัวประชาชน.....ออกให้ ณ จังหวัด .....หมดอายุวันที่.....
3. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันรับสมัครวันสุดท้าย)
4. วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัครสอบ ชื่อวุฒิ (ระบุตัวย่อ).....สาขา/วิชาเอก.....
   สำเร็จจากสถานศึกษา.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
   ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ได้รับ.....สาขา/วิชาเอก.....
   ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
5. ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....
   โรงเรียน .....
   สังกัด ○ สศศ. ○ สพป..... ○ สพม..... ○ สอศ. ○ สกร. ○ กทม. ○ สช.
   ○ อื่น ๆ (ระบุ).....
6. ปัจจุบันมีภาระการสอน จำนวน.....คาบ/ชั่วโมงต่อสัปดาห์
7. หลักฐานที่แนบพร้อมใบสมัครพร้อมลงลายมือชื่อผู้สมัครรับรองสำเนาให้ครบถ้วน ดังนี้
   - ○ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและแว่นตาสีดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี จะต้องเป็นไฟล์ นามสกุล .jpg เท่านั้น ขนาดไม่เกิน 1 เมกะไบต์ (MB)
   - ○ สำเนาปริญญาบัตร พร้อมทั้งสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร โดยต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ กรณีไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ที่ได้รับอนุมัติ ซึ่งต้องอยู่ภายในกำหนดวันปิดรับสมัครมายื่นแทน
   - ○ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ซึ่งมีรูปถ่ายและมีเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก (ยังไม่หมดอายุ) พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
   - ○ หนังสือรับรองคุณสมบัติ และหนังสืออนุญาตให้เข้าฝึกอบรมจากผู้บังคับบัญชา (เอกสารตามแนบท้ายประกาศ 2-3)
   - ○ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ในกรณี ชื่อ-นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) เป็นต้น จำนวน 1 ฉบับ
   - ○ ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้าม ได้แก่
     - วัณโรคระยะแพร่กระจายเชื้อ
     - โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
     - โรคติดยาเสพติดให้โทษ
     - โรคพิษสุราเรื้อรัง
     - โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัด หรือรุนแรง เป็นอุปสรรคต่อการเข้ารับการฝึกอบรม
   - ○ งานเขียนสะท้อนคิดจากการศึกษาด้วยตนเองตามชุดเอกสาร ศึกษาด้วยตนเอง (เล่มที่ 2-16 เอกสารดาวน์โหลดหน้าเว็บไซต์รับสมัคร) หลักสูตรการฝึกอบรมครูด้านการสอนคนพิการ พุทธศักราช 2561 โดยจัดพิมพ์งานเขียนสะท้อนคิดเล่มละ 2 หน้ากระดาษ A4 ด้วยอักษรแบบ TH SarabunIT๙ หรือ TH SarabunPSK ขนาดตัวอักษร 16 point ระยะห่างบรรทัดหนึ่งเท่า และลงลายมือชื่อของผู้สมัครไว้ท้ายงานเขียนสะท้อนคิดทุกเล่ม รวบรวมจัดทำเป็นเล่มงานเขียนสะท้อนคิดให้เรียบร้อย

8. สถานที่ติดต่อได้ทางจดหมายลงทะเบียน (ในเขตจ่ายไปรษณีย์) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป ตามมาตรา 30 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2547 ตามประกาศรับสมัคร และข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงถูกต้องทุกประการ หากไม่เป็นความจริง ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้ และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ในภายหลัง ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครคัดเลือก
(.....)
ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน มกราคม พ.ศ. 2569

<u>ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น</u>

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ ระบุ) .....เป็นผู้มีความประพฤติ ความรู้ ความสามารถเหมาะสม และมีคุณสมบัติครบถ้วน สมควรให้สมัครคัดเลือกเพื่อเข้ารับการอบรมหลักสูตรการฝึกอบรมครูด้านการสอนคนพิการพุทธศักราชการ 2561 ประจำปี พ.ศ. 2569

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)
ผู้อำนวยการ.....

หมายเหตุ: - ไฟล์เอกสารประกอบการรับสมัครตามข้อ 2-8 ต้องเป็นไฟล์นามสกุล .pdf เท่านั้น โดยแนบแต่ละไฟล์ขนาดไม่เกิน 1 เมกะไบต์ (MB)
- เอกสารประกอบการรับสมัครตามข้อ 8 ให้รวมเป็น 1 ไฟล์ก่อนอัพโหลดขึ้นระบบรับสมัคร