

ใบสมัครผู้แทนผู้ปกครองเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

โรงเรียนเบ็ญจะมะมหาราช

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒๙

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้ปกครองนักเรียนชื่อ
ค.ช./ค.ญ./นาย/นางสาว.....กำลังศึกษาชั้น.....โรงเรียน.....
ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ขอสมัครเข้ารับเลือกเป็นกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

จึงเสนอประวัติดังแนบมายังโรงเรียนเบ็ญจะมะมหาราช และขอรับรองว่า

๑. ผู้สมัครมีคุณสมบัติครบถ้วน ดังนี้

(๑) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์

(๒) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๓) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๔) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้

กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๕) ไม่เป็นคู่สัญญาตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไข
เพิ่มเติมกับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา หรือสถานศึกษาในเขตพื้นที่การศึกษา

(๖) เป็นผู้ปกครองของนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียนนี้

(๗) ไม่เป็นครู เจ้าหน้าที่ หรือลูกจ้างของโรงเรียนนี้ หรือที่ปรึกษา หรือผู้เชี่ยวชาญซึ่งมีสัญญาจ้าง
กับโรงเรียนนี้

๒. ผู้สมัครเข้าใจและยอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศโรงเรียน เรื่อง การสรรหาและการเลือก
คณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

๓. ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติหรือกรณีมีการวินิจฉัยประการใดเกี่ยวกับการสรรหาและ
การเลือกกรรมการผู้สมัครยินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

โปรดส่งใบสมัครพร้อมประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อมาถึง โรงเรียนเบ็ญจะมะมหาราช ตำบลในเมือง อำเภอเมือง
จังหวัดอุบลราชธานี รหัสไปรษณีย์ ๓๔๐๐๐ ไม่เกิน วันที่ ๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๙ เวลา ๑๖.๓๐ น.

(สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร.๐๔๕-๒๖๒๑๙๔ โทรสาร ๐๔๕-๒๖๒๑๙๓ และ <http://www.benchama.acth>)

ใบเสนอชื่อผู้เข้ารับการศึกษาเป็นคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเบ็ญจะมะมหาราช

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
หมายเลขโทรศัพท์ (ถ้ามี)

ปัจจุบันเป็นสมาชิกองค์กร (ทำเครื่องหมาย ✓ ใน หน้าองค์กรที่ผู้เสนอเป็นสมาชิก)

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> ผู้ปกครอง | <input type="radio"/> ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา |
| <input type="radio"/> สมาชิกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น | <input type="radio"/> ศิษย์เก่า |
| <input type="radio"/> สมาชิกองค์กรชุมชน | <input type="radio"/> พระภิกษุหรือตัวแทนองค์กรศาสนาในพื้นที่ |

ขอเสนอชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
หมายเลขโทรศัพท์ (ถ้ามี) เป็นคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

โรงเรียนเบ็ญจะมะมหาราช

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าและผู้ถูกเสนอชื่อมีคุณสมบัติที่ถูกต้อง ตรงตามประกาศของ
โรงเรียนเบ็ญจะมะมหาราช เรื่อง การสรรหาและการเลือกคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน ฉบับลง
วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ และ วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

ลงชื่อ ผู้เสนอ
(.....)
...../...../.....

คำยินยอมของผู้ได้รับการเสนอชื่อ

ข้าพเจ้า ยินยอมเข้ารับการศึกษาเป็น
คณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน โรงเรียนเบ็ญจะมะมหาราช

ลงชื่อ
(.....)
...../...../.....