# ใบสมัครเพื่อรับการคัดเลือกเป็นผู้มีผลงานดีเด่น

รูปถ่าย

ขนาด ๑.๕ นิ้ว

**ต่อการพัฒนากิจกรรมลูกเสือของกระทรวงศึกษาธิการ (รางวัลลูกเสือเสมาเชิดชูเกียรติ) ประจำปี พ.ศ. 2566**

**ประเภทครูผู้สอน**

**----------------------------------------------------------------------**

**ตอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล**

๑. ชื่อ..........................................................................นามสกุล......................................................................

 หมายเลขประจำตัวประชาชน..................................................................... อายุ....................................ปี

๒. ที่อยู่ปัจจุบัน.................................................................................................................................................

 ......................................................................โทรศัพท์……………………………โทรสาร.................................

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

๓. ตำแหน่ง .................................................................................................................................................

 ระดับ............................................................................................................................................................

๔. ตำแหน่งทางลูกเสือ................................................................................................................................

๕. ชื่อสถานศึกษา.............................................................................................................................................

 สังกัด.........................................แขวง/ตำบล......................................... เขต/อำเภอ.......................................

 จังหวัด.....................................................รหัสไปรษณีย์……………………..โทรศัพท์……………………….……..

 โทรสาร.......................................

6. ประวัติการศึกษา

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **คุณวุฒิและวิชาเอก** | **สถาบันการศึกษา** | **ปีที่สำเร็จการศึกษา** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

7. ประวัติการดำรงตำแหน่งทางลูกเสือ (ย้อนหลังไม่เกิน 3 ปี)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **วัน เดือน ปี** | **ตำแหน่งทางลูกเสือ**  | **สถานศึกษา / สังกัด** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ตอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)**

8. ประวัติการเข้ารับการฝึกอบรมด้านลูกเสือ (แนบสำเนาวุฒิบัตรการฝึกอบรมตามที่ระบุไว้)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **วัน เดือน ปี** | **หลักสูตร** | **หน่วยงานที่จัด** | **ระยะเวลา****(จำนวนวัน)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

9. ข้อมูลพื้นฐาน

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ปีการศึกษา** | **2563** | **2564** | **2565** |
| **จำนวนลูกเสือทั้งหมด** |
| - ลูกเสือสำรอง  |  |  |  |
| - ลูกเสือสามัญ |  |  |  |
| - ลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่  |  |  |  |
| - ลูกเสือวิสามัญ |  |  |  |
| **จำนวนกองลูกเสือ** |
| - ลูกเสือสำรอง |  |  |  |
| - ลูกเสือสามัญ |  |  |  |
| - ลูกเสือสามัญรุ่นใหญ่ |  |  |  |
| - ลูกเสือวิสามัญ |  |  |  |
| **จำนวนกลุ่มลูกเสือ** |  |  |  |

 ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร หลักฐานที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบการพิจารณาไว้ครบถ้วนแล้ว และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งในแบบพิจารณาคุณสมบัตินี้มีความถูกต้อง และเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..........................................................ผู้ขอรับการคัดเลือก

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

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

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

**ตอนที่ ๒ คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น**

..........................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ)................................................................................

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

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

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

**ตอนที่ 3 คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือชั้นขึ้นไป**

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ)................................................................................

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

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

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

**ตอนที่ 4 การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล (สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด)**

 ๑. ตำแหน่งทางลูกเสือ

 ( ) ตรงตามคุณสมบัติของประเภทที่เข้ารับการคัดเลือก

 ( ) ไม่ตรงตามคุณสมบัติ

 ๒. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งทางลูกเสือ (นับตั้งแต่วันที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งจนถึงกำหนดวันที่หมดเขตการรับสมัคร)

 ( ) ครบตามที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์

 ( ) ไม่ครบตามที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์

 ( ) อื่น ๆ ........................................................................................................

 ๓. เอกสารประกอบการพิจารณา

 ( ) มีหลักฐานครบถ้วน

 ( ) มีหลักฐานไม่ครบถ้วน เนื่องจาก............................................................

 ..................................................................................................................

 ๔. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติ

 ( ) มีคุณสมบัติครบถ้วน

 ( ) มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน เนื่องจาก..............................................................

 ..................................................................................................................

 (ลงชื่อ).........................................................ผู้ตรวจสอบ

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

ตำแหน่ง ………………………………………………..

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