



ประกาศสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุทัยธานี ชัยนาท  
เรื่อง การสรรหา และเลือกคณะกรรมการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลและนิเทศการศึกษา  
ของเขตพื้นที่การศึกษา

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ขอให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุทัยธานี ชัยนาท ซึ่งเป็นเขตพื้นที่การศึกษาที่ตั้งใหม่และยังไม่มีคณะกรรมการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลและนิเทศการศึกษาของเขตพื้นที่การศึกษา (ก.ต.ป.น.) ดำเนินการสรรหาและแต่งตั้งคณะกรรมการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลและนิเทศการศึกษาของเขตพื้นที่การศึกษา (ก.ต.ป.น.) ตามขั้นตอนและวิธีการตามที่สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานประกาศ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ แห่งประกาศสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน เรื่อง วิธีการสรรหา และเลือกคณะกรรมการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลและนิเทศการศึกษาของเขตพื้นที่การศึกษา ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุทัยธานี ชัยนาท จึงประกาศรับสมัครคณะกรรมการ ติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลและนิเทศการศึกษาของเขตพื้นที่การศึกษา ดังนี้

๑. ผู้แทนผู้บริหารสถานศึกษาขั้นพื้นฐานของรัฐ จำนวน ๑ ตำแหน่ง
๒. ผู้แทนผู้บริหารสถานศึกษาขั้นพื้นฐานของเอกชน จำนวน ๑ ตำแหน่ง

**คุณสมบัติของผู้สมัคร**

๑. กรณีสมัครในตำแหน่งผู้แทนผู้บริหารสถานศึกษาขั้นพื้นฐานของรัฐ ต้องเป็นผู้บริหารสถานศึกษาขั้นพื้นฐานของรัฐ ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุทัยธานี ชัยนาท

๒. กรณีสมัครในตำแหน่งผู้แทนผู้บริหารสถานศึกษาขั้นพื้นฐานของเอกชน ต้องเป็นผู้บริหารสถานศึกษาขั้นพื้นฐานของเอกชน ในเขตพื้นที่จังหวัดอุทัยธานีและจังหวัดชัยนาทตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนเอกชน (ผู้อำนวยการ)

**วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร**

๑. รับสมัครระหว่างวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ (ในเวลาราชการ)

๒. สถานที่รับสมัคร ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ณ กลุ่มนิเทศติดตามและประเมินผลการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุทัยธานี ชัยนาท

**หลักฐานประกอบการสมัคร**

- |   |              |
|---|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ                   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน                     | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน) | จำนวน ๒ รูป  |
| ๕. สำเนาใบอนุญาตแต่งตั้ง (เฉพาะโรงเรียนเอกชน)   | จำนวน ๑ ฉบับ |

/...การสมัคร...

### การสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการผู้แทนผู้บริหารสถานศึกษาขั้นพื้นฐานของรัฐ และเอกชน ให้ใช้ใบสมัครตามแบบที่กำหนด และยื่นใบสมัครด้วยตนเองตามวัน เวลา สถานที่ ข้างต้น

### กำหนดวันเลือกตั้ง

กรณีมีผู้สมัครมากกว่า ๑ คน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุทัยธานี ชัยนาท จะให้มีการเลือกตั้งในวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

กรณีผู้ที่ได้รับการเลือกตั้งมีคะแนนสูงสุดเท่ากัน มากกว่า ๑ คน ให้มีการเลือกเฉพาะผู้ที่ได้รับ คะแนนสูงสุดเท่ากันจนกว่าจะเหลือ ๑ คน

ประกาศ ณ วันที่ ๘ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายวรวิทย์ โสภากพันธ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุทัยธานี ชัยนาท

**ปฏิทินการสรรหาและการเลือกคณะกรรมการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลและนิเทศการศึกษา  
ของเขตพื้นที่การศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุทัยธานี ชัยนาท**

วัน เดือน ปี	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
๘ - ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔	แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการ สรรหา และเลือกคณะกรรมการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลและนิเทศการศึกษาของเขตพื้นที่การศึกษา	
๑๐ - ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔	เปิดรับสมัครผู้แทนผู้บริหารสถานศึกษาขั้นพื้นฐานของรัฐและเอกชน	
๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔	ประชุมคณะกรรมการสรรหา และการเลือกคณะกรรมการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลและนิเทศการศึกษาของเขตพื้นที่การศึกษา	
๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔	ประกาศรายชื่อผู้สมัครและผู้มีสิทธิเลือกตั้ง และดำเนินการเลือกตั้งผู้แทนผู้บริหารสถานศึกษาขั้นพื้นฐานของรัฐและเอกชน	
๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔	ประชุมคณะกรรมการฯ (ผอ.สพม.อนชน / ผอ.กลุ่มนิเทศฯ / ผู้แทนผู้บริหารสถานศึกษาขั้นพื้นฐานของรัฐและเอกชน)เสนอชื่อกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ข้อ ๖ (๑)	
	ประชุมคณะกรรมการฯ (ผอ.สพม.อนชน / ผอ.กลุ่มนิเทศฯ / ผู้แทนผู้บริหารสถานศึกษาขั้นพื้นฐานของรัฐและเอกชน) คัดเลือกกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ให้เหลือ ๑๐ คน ข้อ ๖ (๒)	
๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔	ผู้ทรงคุณวุฒิที่ได้รับการเสนอชื่อและได้รับการคัดเลือก จำนวน ๑๐ คน ประชุมคัดเลือกฯ กันเอง ให้เหลือ ๕ คน ข้อ ๖ (๓)	
๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔	ประกาศแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	
๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔	ประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการ ติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลและนิเทศการศึกษาของเขตพื้นที่การศึกษา (ก.ต.ป.น.)	
๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔	รายงาน สพฐ.	

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาและเลือก  
เป็นกรรมการผู้แทนผู้บริหารสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน  
ของ  รัฐ  เอกชน  
ในคณะกรรมการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผล และนิเทศการศึกษา  
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุทัยธานี ชัยนาท

รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว  
ถ่ายไว้ไม่เกิน  
๖ เดือน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail.....

มีคุณสมบัติครบถ้วนตามกฎกระทรวง กำหนดจำนวน หลักเกณฑ์ และวิธีการได้มาของ  
คณะกรรมการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลและนิเทศการศึกษา ของเขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ.๒๕๔๘ พร้อม  
หลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ
- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ( ) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษา
- ( ) สำเนาใบอนุญาตแต่งตั้ง (เฉพาะโรงเรียนเอกชน)

และขอรับรองว่า เป็นบุคคลที่เป็นไปตามกฎกระทรวง ทุกประการ ผู้สมัครเข้าใจและยอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน เรื่อง วิธีการสรรหาและเลือกคณะกรรมการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผล และนิเทศการศึกษาของเขตพื้นที่การศึกษา พ.ศ.๒๕๔๘ และในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติหรือกรณีมีการวินิจฉัยประการใดเกี่ยวกับการสรรหา เลือกและแต่งตั้งกรรมการ ติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลและนิเทศการศึกษาของเขตพื้นที่การศึกษา ผู้สมัครยินยอมรับคำวินิจฉัยโดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

## ประวัติผู้สมัครหรือผู้ได้รับการเสนอชื่อ

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน.....  
วุฒิทางการศึกษาสูงสุด.....สาขา.....อาชีพ.....  
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....  
เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
E - mail.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
โทรศัพท์ (มือถือ).....ประวัติการทำงาน (โปรดระบุตำแหน่งที่สำคัญ ๓ ตำแหน่งสุดท้าย)  
ลำดับที่ ๑ พ.ศ. ....ตำแหน่ง .....หน่วยงาน.....  
ลำดับที่ ๒ พ.ศ. ....ตำแหน่ง .....หน่วยงาน.....  
ลำดับที่ ๓ พ.ศ. ....ตำแหน่ง .....หน่วยงาน.....

### ผลงานที่ประสบความสำเร็จ

๑. ....
๒. ....
๓. ....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....