



ใบสมัครเข้ารับการศึกษา

หลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมบาล
สำหรับผู้บริหารสถานศึกษา สพฐ.
(โรงเรียนสุจริต) รุ่นที่ ๖
ปีการศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๓

สถาบันพระปกเกล้า และ
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

รายละเอียดการสมัครเข้าสอบ

หลักฐานประกอบการสมัคร

๑. แบบฟอร์มใบสมัครที่ผู้สมัครกรอกข้อมูลครบถ้วน ชัดเจน
๒. รูปถ่ายสีหน้าตรง ขนาด ๒ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๓ เดือน (ใช้ติดใบสมัคร ๑ รูป)
๓. สำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาบัตรข้าราชการ อย่างละ ๑ ฉบับ
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาปริญญาบัตร หรือสำเนาเอกสารที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (ทบวงมหาวิทยาลัย) หรือ ก.พ. รับรองว่าสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี หรือเทียบเท่า

การรับสมัคร

๑. เปิดรับสมัคร **ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓**
๒. ในการสมัครเข้ารับการอบรม ผู้สมัครต้องดำเนินการครบทั้ง ๓ ขั้นตอน ดังนี้
 - ๒.๑ กรอกข้อมูลการสมัครเข้ารับการอบรมฯ ผ่านทางเว็บไซต์โครงการโรงเรียนสุจริต www.uprightschool.net ภายในวันที่ **๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓** ภายในเวลา ๒๓.๕๙ น. พร้อมทั้งเข้าร่วมกลุ่มไลน์ด้านล่างนี้ เพื่อรอนัดหมายการสัมภาษณ์ออนไลน์ต่อไป



- ๒.๒ สแกนใบสมัครพร้อมหลักฐานประกอบการสมัครให้ครบถ้วน ในรูปแบบไฟล์ pdf เท่านั้น ส่งทางอีเมล kpi.obec6@gmail.com ภายในวันที่ **๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓** ภายในเวลา ๒๓.๕๙ น. โดยตั้งชื่อเรื่องอีเมล (subject / title) ดังนี้

ระบุเลขประจำตัวประชาชน ตามด้วย ชื่อ – สกุลของผู้สมัครในชื่อเรื่องของอีเมล เช่น
1234567891234นายสุจริต จิตสาธิต (ใช้ตัวเลขอารบิก)
(ผู้สมัครจะได้รับอีเมลตอบรับจากระบบอัตโนมัติ หลังจาก สพฐ. ได้รับอีเมลของท่าน)

- ๒.๓ ส่งเอกสารการสมัครทางไปรษณีย์แบบด่วนพิเศษ (EMS) ภายในวันที่ **๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓** โดยถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ หรือส่งด้วยตนเอง โดยส่งเอกสารมาที่

โครงการโรงเรียนสุจริต (ใบสมัครหลักสูตรธรรมภิบาล (พระปกเกล้า) รุ่นที่ ๖)

สำนักพัฒนานวัตกรรมการจัดการศึกษา อาคาร สพฐ. ๕ ชั้น ๑๐
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ
ถนนราชดำเนินนอก เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

- ๒.๔ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาผู้เข้ารับการอบรมจากผู้สมัครที่ดำเนินการตามข้อ ๒.๑ – ๒.๓ ตามช่องทาง วิธีการที่ สพฐ. กำหนด และดำเนินการภายในวันที่ **๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓** เท่านั้น

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่

- โครงการโรงเรียนสุจริต สำนักพัฒนานวัตกรรมการจัดการศึกษา
- สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ
โทรศัพท์ ๐-๒๒๘๘-๕๘๖๘ และ ๐-๒๒๘๘-๕๘๗๘
- เว็บไซต์โครงการโรงเรียนสุจริต www.uprightschool.net
- เพจ “โครงการป้องกันการทุจริต ปูจิตสำนึกให้นักเรียน”
facebook.com/uprightschoolproject
- ไลน์กลุ่ม “ผู้สมัครเข้ารับการอบรมธรรมมาภิบาลฯ รุ่นที่ ๖”

ผู้รับผิดชอบโครงการ

| | | |
|--------------------------|----------|--------------|
| นายจักรพงษ์ วงศ์อ้าย | โทรศัพท์ | ๐๘-๖๖๕๙-๕๒๑๔ |
| นายสพลกิตต์ สังข์ทิพย์ | โทรศัพท์ | ๐๙-๑๗๖๔-๑๓๕๐ |
| นางสาวปิยฉัตร สิงห์ทองคำ | โทรศัพท์ | ๐๙-๓๐๔๑-๑๘๘๗ |

รหัสนักศึกษา

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

เลขที่ _____



ใบสมัครเข้ารับการศึกษา หลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมบาลีบาลสำหรับผู้บริหารสถานศึกษา สพฐ.
(โรงเรียนสุจริต) รุ่นที่ ๒

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

| | | | | | |
|------------------------|--|-----------|------------------------------|--|---------|
| คำนำหน้า | ชื่อ - นามสกุล | | กรู๊ปเลือด | | รูปถ่าย |
| ชื่อเล่น | | | | | |
| เลขประจำตัวประชาชน | | | อายุ | ปี | เดือน |
| | | | (นับถึงวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓) | | |
| วัน เดือน ปีเกิด | | เชื้อชาติ | | สัญชาติ | |
| ตำแหน่ง (ภาษาไทย) | | | วิทยฐานะ | <input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> ชำนาญการ <input type="radio"/> ชำนาญการพิเศษ <input type="radio"/> เชี่ยวชาญ | |
| ชื่อสถานที่ทำงาน | | | สังกัด | | |
| | เลขที่ | | ถนน | | |
| | หมู่ที่ | | แขวง / ตำบล | | |
| | เขต/อำเภอ | | จังหวัด | | |
| | รหัสไปรษณีย์ | | ภูมิภาค | <input type="radio"/> เหนือ <input type="radio"/> ตะวันตก <input type="radio"/> กลาง <input type="radio"/> ตะวันออก <input type="radio"/> ใต้ <input type="radio"/> ตะวันออกเฉียงเหนือ | |
| รับเงินเดือน | ระดับ | | | เงินเดือน | |
| | | | | เงินเพิ่มพิเศษ/ตำแหน่ง | |
| ที่อยู่ปัจจุบัน | เลขที่ | | ถนน | | |
| | แขวง / ตำบล | | เขต/อำเภอ | | |
| | จังหวัด | | รหัสไปรษณีย์ | | |
| โทรศัพท์ | ที่ทำงาน | | โทรสาร | | |
| | บ้านพัก | | โทรศัพท์มือถือ | | |
| E-mail | | | LINE ID | | |
| สถานภาพการสมรส | <input type="radio"/> สมรส <input type="radio"/> โสด | | | | |
| โรคประจำตัว | | | | | |
| อุบัติเหตุที่เคยได้รับ | | | | | |
| อาหารที่รับประทาน | <input type="radio"/> อิสลาม <input type="radio"/> มังสวิรัต | | | | |

๒. ข้อมูลการศึกษา

| ระดับการศึกษา | สาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา | สถาบันการศึกษา | ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา |
|---|---|----------------|---------------------------|
| ปริญญาตรี | | | |
| ปริญญาโท | | | |
| ปริญญาเอก | | | |
| การศึกษา/อบรม ในหลักสูตรอื่น ๆ ที่ สพฐ. จัด | <input type="radio"/> นบส. <input type="radio"/> หลักสูตรจิตวิทยาความมั่นคง สำหรับผู้บริหารสถานศึกษา (สจว.สพฐ.) รุ่นที่ <input type="radio"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) | | |
| ประเทศที่เคย ศึกษาดูงาน | | | |

๓. ข้อมูลเพิ่มเติมของผู้สมัคร (โปรดระบุข้อมูลที่ตรงกับตัวท่าน)

| ตำแหน่ง | ประเภทของสังกัด | | |
|--|--|--|---|
| | สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา | | |
| ผู้บริหารสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา <input type="checkbox"/> ผู้อำนวยการสำนักงานเขต <input type="checkbox"/> รองผู้อำนวยการสำนักงานเขต <input type="checkbox"/> ผู้อำนวยการกลุ่ม (โปรดระบุ) | <input type="radio"/> สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสุจริตต้นแบบ | <input type="radio"/> สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสุจริตคู่พัฒนา | <input type="radio"/> เครือข่ายสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสุจริต |
| ผู้รับผิดชอบโครงการโรงเรียนสุจริตระดับเขตพื้นที่การศึกษา <input type="checkbox"/> ศึกษานิเทศก์ <input type="checkbox"/> นักวิชาการศึกษา <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) | <input type="radio"/> สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสุจริตต้นแบบ | <input type="radio"/> สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสุจริตคู่พัฒนา | <input type="radio"/> เครือข่ายสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสุจริต |
| ตำแหน่ง | โรงเรียน | | |
| ผู้บริหารสถานศึกษา <input type="checkbox"/> ผู้อำนวยการโรงเรียน <input type="checkbox"/> รองผู้อำนวยการโรงเรียน | <input type="radio"/> โรงเรียนสุจริตต้นแบบ | <input type="radio"/> เครือข่ายโรงเรียนสุจริตร้อยละ ๑๐ | <input type="radio"/> เครือข่ายโรงเรียนสุจริตร้อยละ ๒๐ |
| | | <input type="radio"/> เครือข่ายโรงเรียนสุจริตร้อยละ ๓๐ | <input type="radio"/> เครือข่ายโรงเรียนสุจริตร้อยละ ๔๐ |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) | | | |

กรณีเคยผ่านการศึกษาลักษณะของสถาบันพระปกเกล้า โปรดระบุโดยละเอียด

| หลักสูตร | รุ่น / ปีการศึกษา | หมายเหตุ |
|----------|-------------------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |

๔. เหตุผลที่ประสงค์จะเข้าศึกษาในหลักสูตรนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้ายอมรับว่าการคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรดังกล่าวเป็นดุลพินิจของคณะกรรมการที่ทำหน้าที่คัดเลือกนักศึกษา และข้าพเจ้ายอมรับการวินิจฉัยของคณะกรรมการในทุกกรณี โดยไม่ติดใจดำเนินการใด ๆ ตามกฎหมายทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอแสดงความยินยอมว่าหากได้เข้ารับการคัดเลือกเข้าเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้า ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ กฎเกณฑ์ และเงื่อนไขข้อกำหนดของสถาบันพระปกเกล้า หลักสูตรการศึกษา และเงื่อนไขการสำเร็จการศึกษาทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน ข้าพเจ้าทราบดีว่า หากระบุข้อความที่ผิดจากความเป็นจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิจากการเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้า

ลายมือชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....



หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ผู้บังคับบัญชาของ.....ผู้สมัครเข้ารับการศึกษา
ในหลักสูตรธรรมาภิบาลสำหรับผู้บริหารสถานศึกษา สพฐ. (โรงเรียนสุจริต) รุ่นที่ ๒ ขอรับรอง
ต่อสถาบันพระปกเกล้าว่า หน่วยงานต้นสังกัดยินยอมและสนับสนุนให้ผู้สมัครข้างต้นเข้าศึกษา
อบรมและร่วมกิจกรรมที่พึงปรารถนาตามที่สถาบันพระปกเกล้ากำหนดไว้ในหลักสูตรฯ ได้อย่างสม่ำเสมอ
ตลอดระยะเวลาการศึกษาอบรม

ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง.....

วันที่.....