



ใบสมัครเข้ารับการศึกษ

หลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมบาล
สำหรับผู้บริหารสถานศึกษา สพฐ.
(โรงเรียนสุจริต) รุ่นที่ ๗
ปีการศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๔

สถาบันพระปกเกล้า

รายละเอียดการสมัครเข้ารับอบรม

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 ๒๓ เมษายน - ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔**
๒. ในการสมัครเข้ารับการอบรม ผู้สมัครต้องดำเนินการครบทั้ง ๓ ขั้นตอน ดังนี้
 - ๒.๑ กรอกข้อมูลการสมัครเข้ารับการอบรมฯ ผ่านทางเว็บไซต์โครงการโรงเรียนสุจริต www.uprightschool.net ภายในวันที่ **๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔** ภายในเวลา ๒๓.๕๙ น.
 - ๒.๒ กรอกข้อมูลในใบสมัครและเอกสารแนะนำตัวให้ครบถ้วน
 - ๒.๓ สแกนใบสมัครพร้อมหลักฐานประกอบการสมัคร และเอกสารแนะนำตัวในรูปแบบไฟล์ pdf เท่านั้น ส่งทางอีเมล kpi.obec7@gmail.com ภายในวันที่ **๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔** ภายในเวลา ๒๓.๕๙ น. โดยตั้งชื่อเรื่องอีเมล (subject / title) ดังนี้
ระบุเลขประจำตัวประชาชน ตามด้วย ชื่อ - สกุลของผู้สมัครในชื่อเรื่องของอีเมล เช่น
1234567891234นายสุจริต จิตสาธิต (ใช้ตัวเลขอารบิก)
(ผู้สมัครจะได้รับอีเมลตอบรับจากระบบอัตโนมัติ หลังจาก สพฐ. ได้รับอีเมลของท่าน)
 - ๒.๔ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาผู้เข้ารับการอบรมจากผู้สมัครที่ดำเนินการตามข้อ ๒.๑ - ๒.๓ ตามช่องทาง วิธีการที่ สพฐ. กำหนด และดำเนินการภายในวันที่ **๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔** เท่านั้น

*** งดส่งเอกสารทางไปรษณีย์

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่

- โครงการโรงเรียนสุจริต สำนักพัฒนานวัตกรรมการจัดการศึกษา
- สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ
โทรศัพท์ ๐-๒๒๘๘-๕๘๖๘ และ ๐-๒๒๘๘-๕๘๗๘
- เว็บไซต์โครงการโรงเรียนสุจริต www.uprightschool.net
- เพจ “โครงการโรงเรียนสุจริต” [facebook.com/uprightschoolproject](https://www.facebook.com/uprightschoolproject)
- ไลน์กลุ่ม “ผู้สมัครเข้ารับการอบรมธรรมาภิบาลฯ รุ่นที่ ๗”

ผู้ประสานงานโครงการ

นางสาวปิยฉัตร สิงห์ทองคำ	โทรศัพท์	๐๙-๓๐๔๑-๑๘๘๗
นายสหัสพล ชรบัณฑิต	โทรศัพท์	๐๘-๙๒๕๗-๔๙๔๒

รหัสนักศึกษา

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

เลขที่



ใบสมัครเข้ารับการศึกษา หลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมาภิบาลสำหรับผู้บริหารสถานศึกษา สพฐ.
(โรงเรียนสุจริต) รุ่นที่ ๗

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

คำนำหน้า (ภาษาไทย)		ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย)					รูปถ่าย
คำนำหน้า (ภาษาอังกฤษ)		ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ ตัวพิมพ์ใหญ่)					
ชื่อเล่น			กรุ๊ปเลือด				
บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่			อายุ	ปี	เดือน	(นับถึงวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔)	
วันหมดอายุ			สถานที่ออกบัตร				
บัตรข้าราชการ เลขที่			วันหมดอายุ		สถานที่ ออกบัตร		
วัน เดือน ปีเกิด		เชื้อชาติ		สัญชาติ		ศาสนา	
บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน		ความสัมพันธ์	หมายเลขโทรศัพท์				
ตำแหน่ง (ภาษาไทย)			วิทยฐานะ	<input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> ชำนาญการ <input type="radio"/> ชำนาญการพิเศษ <input type="radio"/> เชี่ยวชาญ			
ชื่อสถานที่ทำงาน	เลขที่		สังกัด				
	หมู่ที่		ถนน				
	เขต/อำเภอ		แขวง / ตำบล				
	รหัสไปรษณีย์		จังหวัด	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				
ลักษณะงานและความรับผิดชอบของผู้สมัคร							
.....							
.....							
.....							
.....							

ข้าพเจ้ายอมรับว่าการคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรดังกล่าวเป็นดุลพินิจของคณะกรรมการที่ทำหน้าที่คัดเลือกนักศึกษา และข้าพเจ้ายอมรับการวินิจฉัยของคณะกรรมการในทุกกรณี โดยไม่ติดใจดำเนินการใด ๆ ตามกฎหมายทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอแสดงความยินยอมว่าหากได้เข้ารับการคัดเลือกเข้าเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้า ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ กฎเกณฑ์ และเงื่อนไขข้อกำหนดของสถาบันพระปกเกล้า หลักสูตรการศึกษา และเงื่อนไขการสำเร็จการศึกษาทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน ข้าพเจ้าทราบดีว่าหากระบุข้อความที่ผิดจากความเป็นจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิจากการเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้า หรือถูกปลดออกจากการเป็นนักศึกษาสถาบันพระปกเกล้าโดยไม่มีข้อเรียกร้องใด ๆ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. 2540 ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ ณ ที่นี้ว่า เอกสารนี้เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า อันเป็นการบ่งชี้ตัวของข้าพเจ้าที่อยู่ในครอบครองของสถาบันพระปกเกล้านี้ ในกรณีที่มีผู้อื่นมาขอตรวจสอบหรือขอคัดสำเนาเอกสารดังกล่าว ข้าพเจ้า

ยินยอม

ไม่ยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ผู้บังคับบัญชาของ.....ผู้สมัครเข้ารับการศึกษา
ในหลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมาภิบาลสำหรับผู้บริหารสถานศึกษา สพฐ. (โรงเรียนสุจริต) รุ่นที่ ๗
ขอรับรองต่อสถาบันพระปกเกล้าว่า หน่วยงานต้นสังกัดยินยอมและสนับสนุนให้ผู้สมัครข้างต้น
เข้าศึกษาอบรมและร่วมกิจกรรมทั้งปวงตามที่สถาบันพระปกเกล้ากำหนดไว้ในหลักสูตรฯ ได้อย่าง
สม่ำเสมอตลอดระยะเวลาการศึกษาอบรม

ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง.....

วันที่.....