



ประกาศสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้เป็นรองผู้อำนวยการสถาบัน
และผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบัน พ.ศ. ๒๕๖๔

ด้วยนายเชียรศักดิ์ ศรีขำ ผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ ลาออก เมื่อวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๔ ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบัน จึงว่างลง เพื่อให้การบริหารจัดการสถาบันการอาชีวศึกษาเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่อทางราชการ จึงกำหนดการสรรหา ผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบัน ตามมาตรา ๒๓ วรรค ๒ และ วรรค ๓ แห่งพระราชบัญญัติการอาชีวศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๑

เพื่อให้หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นรองผู้อำนวยการสถาบันและผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบัน เป็นไปตามข้อบังคับสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ ว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้เป็นรองผู้อำนวยการสถาบัน และผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบัน พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงประกาศหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้เป็นรองผู้อำนวยการสถาบัน และผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบัน โดยมีรายละเอียดดังนี้

ข้อ ๑ ตำแหน่งที่รับสมัคร

ผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ จำนวน ๑ ตำแหน่ง

ข้อ ๒ คุณสมบัติของผู้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบัน

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป ตามมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติการอาชีวศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๑

(๑) สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าชั้นปริญญาเอกหรือเทียบเท่าจากสถาบันอุดมศึกษา และได้ทำการสอนหรือมีประสบการณ์ด้านบริหารมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี ในสถานศึกษาอาชีวศึกษา สถาบันหรือสถาบันอุดมศึกษาอื่น หรือเคยดำรงตำแหน่งกรรมการสภาสถาบันอุดมศึกษาอื่นมาแล้วรวมเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี หรือ

(๒) ได้รับปริญญาชั้นใดชั้นหนึ่งหรือเทียบเท่าจากสถาบันอุดมศึกษา และได้ทำการสอนหรือมีประสบการณ์ด้านการบริหารมาแล้วไม่น้อยกว่า ๔ ปี ในสถานศึกษาอาชีวศึกษา สถาบัน หรือสถาบันอุดมศึกษาอื่น หรือเคยดำรงตำแหน่งกรรมการสภาสถาบันอุดมศึกษาอื่นมาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๔ ปี

๒.๒ คุณสมบัติอื่น

(๑) เป็นผู้รักชาติวินัย คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

(๒) เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ ในการบริหารอันเป็นประโยชน์ต่อการอาชีวศึกษา

(๓) เป็นผู้มีความประพฤติดี และมีผลงานเป็นที่ประจักษ์

(๔) มีวิสัยทัศน์ในการบริหารจัดการการอาชีวศึกษา และการบริหารสถาบัน

(๕) สามารถอุทิศเวลาให้แก่กิจการของสถาบัน

(๖) มีสถานภาพทางสังคมที่เอื้ออำนวยต่อการดำเนินงานของสถาบัน

๒.๓ ลักษณะต้องห้าม

- (๑) เคยถูกลงโทษทางวินัยอย่างร้ายแรง หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการ เพราะเหตุมีมลทิน หรือมีหมองในกรณีที่ถูกสอบสวนทางวินัยอย่างร้ายแรง
- (๒) เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก
- (๓) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๔) เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๕) ไม่เป็นผู้ที่ทำกิจการใดที่มีผลประโยชน์ขัดแย้งกับกิจการของสถาบันไม่ว่าโดยตรง หรือโดยทางอ้อม เว้นแต่เป็นผู้ถือหุ้น เพื่อประโยชน์แห่งการลงทุนตามปกติ

ข้อ ๓ การได้มาซึ่งรายชื่อของผู้สมควรได้รับการคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบันกระทำได้ ๒ วิธี

(๑) การเสนอรายชื่อ

ให้สำนักงานผู้อำนวยการสถาบัน สำนัก วิทยาลัย ศูนย์ หรือหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าวิทยาลัย เสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบันได้ไม่เกินหนึ่งคน การเสนอชื่อต้องได้รับความยินยอม จากผู้ได้รับการเสนอชื่อ ผู้สมควรดำรงตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบัน เป็นลายลักษณ์อักษรด้วย

(๒) การสมัคร

ผู้ที่มีคุณสมบัติทั่วไป คุณสมบัติอื่น และลักษณะต้องห้าม ตามข้อ ๒ ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ ที่ สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ สำนักงานภายในวิทยาลัยอาชีวศึกษาภูเก็ต อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต ๘๓๐๐๐ และต้องมีผู้รับรองเป็นลายลักษณ์อักษรด้วย

ข้อ ๔ ขั้นตอนการดำเนินการคัดเลือกผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

ข้อ ๕ เอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร

- (๑) เอกสารใบสมัคร หรือใบเสนอชื่อ พร้อมข้อมูลเกี่ยวกับ ประวัติ ผลงาน แนวคิดการบริหารจัดการ และแผนพัฒนาสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ จำนวน ๑ ชุด
- (๒) สำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิ หรือสำเนาใบปริญญาบัตร
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- (๕) รูปถ่ายสี หน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- (๖) ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาล รับรองว่าไม่เป็นโรคตามที่ในกฎ ก.ค.ศ. ว่าด้วย โรค พ.ศ. ๒๕๔๙ ออกให้ไม่เกิน ๓ เดือน นับถึงวันสมัคร
- (๗) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ

ให้ผู้สมัครหรือผู้ได้รับการเสนอชื่อ ลงลายมือชื่อรับรองเอกสารด้วยตนเองทุกฉบับ

ข้อ ๖ กำหนดการรับสมัครและส่งเอกสาร

ส่งแบบเสนอรายชื่อหรือใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร ระหว่างวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ถึง วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ ณ สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ อาคารเทียมมณี ชั้น ๒ สำนักงานภายในวิทยาลัยอาชีวศึกษาภูเก็ต อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต ๘๓๐๐๐

ข้อ ๗ คุณสมบัติของผู้ได้รับการเสนอชื่อและผู้สมัคร เพื่อคัดเลือกเป็นผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ ให้ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ เป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด และคำวินิจฉัยชี้ขาดให้ถือเป็นที่สุด

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายสุนทร พลรงค์)

ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒

**ขั้นตอนการดำเนินการคัดเลือก ผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒
แบบท้ายประกาศสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้
เป็นรองผู้อำนวยการสถาบัน และผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบัน พ.ศ. ๒๕๖๔**

วัน เดือน ปี	ขั้นตอนการดำเนินการ	หมายเหตุ
๑๓-๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔	ประชาสัมพันธ์หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็น ผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒	
๒๖ กรกฎาคม - ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔	รับสมัครและรับการเสนอชื่อบุคคลผู้สมควรได้รับคัดเลือกให้ดำรง ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒	
๑๖-๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๔	ตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครหรือผู้ได้รับการเสนอชื่อบุคคลผู้ สมควรได้รับคัดเลือก ให้ดำรงตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบัน การอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒	
๑๙-๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔	ดำเนินการพิจารณากลับกรองและคัดเลือกให้ได้รายชื่อผู้สมควร ได้รับคัดเลือก ให้ดำรงตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบันการ อาชีวศึกษาภาคใต้ ๒	
๒๓-๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๔	สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ เสนอรายชื่อผู้ที่เหมาะสม ต่อ สภาสถาบันเพื่อพิจารณาและแต่งตั้งเป็นผู้ช่วยผู้อำนวยการ สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒	ในคราวประชุมสภา สถาบัน ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔





รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒
แบบใบสมัครการสรรหารองผู้อำนวยการสถาบัน และผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบัน

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง
สังกัด ประสงค์สมัครรับการสรรหาเพื่อแต่งตั้งให้เป็นดำรง

พร้อมแบบประวัติและผลงานของข้าพเจ้า เพื่อรับการสรรหาให้เป็น.....
จำนวน.....ชุด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรา ๓๐ (๑) หรือ (๒) แห่งพระราชบัญญัติการอาชีวศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๑ และข้อ ๒ แห่งข้อบังคับสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ ว่าด้วย หลักเกณฑ์ และวิธีการสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้เป็นรองผู้อำนวยการสถาบัน และผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบัน พ.ศ. ๒๕๖๔

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

ผู้สมัคร

รับใบสมัครวันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา น.

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้รับใบสมัคร



รูปถ่าย
๑ นิ้ว

สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒

ข้อมูลเบื้องต้นของผู้สมัครเพื่อแต่งตั้งให้เป็นรองผู้อำนวยการสถาบัน และผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบัน

รองผู้อำนวยการสถาบัน

ผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบัน

๑. รายละเอียดส่วนบุคคล	
๑.๑	ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) (ภาษาอังกฤษ)
๑.๒	สัญชาติเชื้อชาติ.....ศาสนา.....
๑.๓	เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับในวันยื่นใบสมัคร)
๑.๔	ที่อยู่ปัจจุบัน..... โทรศัพท์.....โทรสาร..... สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก..... โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร..... E-mail..... กรณีเป็นข้าราชการบำนาญเกษียณอายุราชการมีตำแหน่งครั้งสุดท้าย..... กรณีเป็นข้าราชการปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
๑.๕	บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ออกให้ ณ อำเภอ/เขตจังหวัด.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ..... บัตรข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ เลขที่..... ออกให้โดย.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....
๑.๖	งานอดิเรก

๖. ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับจากอดีต - ปัจจุบัน)										
ปี พ.ศ.	สถานที่ทำงาน						ตำแหน่ง			
๗. ผลงานที่ประสบความสำเร็จและเป็นที่ยอมรับ										
ชื่อสถานที่ที่ปฏิบัติงาน					ผลงานที่ประสบความสำเร็จและเป็นที่ยอมรับ					
๘. ความสามารถทางด้านภาษาต่างประเทศ										
ภาษา	พูด			อ่าน			เขียน			หมายเหตุ
	พอใช้	ดี	ดีมาก	พอใช้	ดี	ดีมาก	พอใช้	ดี	ดีมาก	
อังกฤษ										
จีน										
ญี่ปุ่น										
อื่น ๆ (ระบุ)										

๑๐. ข้าพเจ้ามีคุณลักษณะที่พึงประสงค์และไม่พึงประสงค์ดังต่อไปนี้ในวันที่ยื่นใบสมัคร (ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง <input type="checkbox"/>)	
<input type="checkbox"/>	สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก และมีประสบการณ์ในการสอนหรือการบริหารไม่น้อยกว่า ๒ ปี
<input type="checkbox"/>	สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือปริญญาโท และมีประสบการณ์ในการสอนหรือการบริหารไม่น้อยกว่า ๔ ปี
<input type="checkbox"/>	มีสัญชาติไทย
<input type="checkbox"/>	มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์
<input type="checkbox"/>	เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นพระประมุขตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย
<input type="checkbox"/>	ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น
<input type="checkbox"/>	ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรค ตามที่กำหนดในกฎ ก.ค.ศ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๔๙
<input type="checkbox"/>	ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการ ถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามพระราชบัญญัตินี้หรือตามกฎหมายอื่น หรือถูกสั่งพัก หรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในกฎหมายองค์การวิชาชีพนั้นๆ
<input type="checkbox"/>	ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีสำหรับการเป็นผู้ประกอบวิชาชีพครูและบุคลากรทางการศึกษา
<input type="checkbox"/>	ไม่เป็นผู้กระทำการบริหารพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
<input type="checkbox"/>	ไม่เป็นผู้คลุ้มคลั่ง
<input type="checkbox"/>	ไม่เป็นผู้เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
<input type="checkbox"/>	ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์การระหว่างประเทศ
<input type="checkbox"/>	ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกเพราะการกระทำผิดวินัยตามพระราชบัญญัตินี้หรือตามกฎหมายอื่น
<input type="checkbox"/>	ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการหรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในใบสมัครถูกต้องครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้อมูลในใบสมัครของข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน ตามที่ข้าพเจ้าได้รับรองไว้ หรือหากมีข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีสละสิทธิ์และไม่เรียกร้องสิทธิ์ใด ๆ ในการคัดเลือกครั้งนี้ พร้อมทั้งข้าพเจ้ายินยอม ให้สถาบันนำข้อมูลและเอกสารเกี่ยวกับการสมัครของข้าพเจ้าไปใช้ในกระบวนการสรรหาได้

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายอมรับในผลการพิจารณาของสภาสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ โดยถ้อยคำของสภาสถาบันเป็นที่สุด

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเพื่อแต่งตั้งให้เป็นรองผู้อำนวยการสถาบัน

และผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบัน

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๔



แบบรับรองผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเพื่อดำรงตำแหน่ง
รองผู้อำนวยการสถาบัน และผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒
ประเภทสมัครด้วยตนเอง

๑. ชื่อผู้รับรอง (นาย/นางสาว/นาง)..... ตำแหน่งปัจจุบัน.....
บ้านเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
สถานที่ทำงาน/หน่วยงาน.....ที่ตั้ง.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นผู้มีความ
เหมาะสมกับตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง

๒. ชื่อผู้รับรอง (นาย/นางสาว/นาง)..... ตำแหน่งปัจจุบัน.....
บ้านเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
สถานที่ทำงาน/หน่วยงาน.....ที่ตั้ง.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นผู้มีความ
เหมาะสมกับตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง



ขนาด ๑ นิ้ว

สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒
แบบเสนอชื่อรับการสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้เป็นรองผู้อำนวยการสถาบัน
และผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบัน
(เสนอโดยส่วนราชการในสังกัด)

สถาบัน/วิทยาลัย.....
ขอเสนอชื่อ (นาย /นาง /นางสาว)
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
เข้ารับการสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้เป็น.....
พร้อมแบบประวัติและผลงานของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อเพื่อรับการสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้เป็นรอง
ผู้อำนวยการสถาบัน หรือผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบัน จำนวน ชุด
.....
(.....)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบัน/ผู้อำนวยการวิทยาลัย/สำนัก/ศูนย์/หน่วยงานอื่น.....

ผู้ได้รับการเสนอชื่อให้ความยินยอม
ข้าพเจ้า ตำแหน่ง
ขอยอมรับการเสนอชื่อเข้ารับการสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้เป็น.....
และขอรับรองว่า เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติการอาชีวศึกษา พ.ศ.
๒๕๕๑ และข้อ ๒ แห่งข้อบังคับสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ ว่าด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาบุคคล
เพื่อแต่งตั้งให้เป็นรองผู้อำนวยการสถาบัน และผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบัน พ.ศ. ๒๕๖๔

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

รับแบบเสนอชื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา..... น.

ลงชื่อ
(.....)

ผู้รับแบบเสนอชื่อ



รูปถ่าย
๑ นิ้ว

สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒

ข้อมูลเบื้องต้นของผู้สมัครเพื่อเข้ารับการแต่งตั้งให้เป็น

รองผู้อำนวยการสถาบัน

ผู้ช่วยผู้อำนวยการสถาบัน

ประเภทหน่วยงานเป็นผู้เสนอชื่อ

รายละเอียดหน่วยงานเป็นผู้เสนอชื่อ	
วิทยาลัย.....โดย.....ตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา ขอเสนอชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....เข้ารับการสรรหาเป็นผู้อำนวยการ สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ โดยมีรายละเอียดข้อมูลประกอบการเสนอชื่อ ดังนี้	
๑. รายละเอียดส่วนบุคคล (ผู้ได้รับการเสนอชื่อ)	
๑.๑	ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) (ภาษาอังกฤษ)
๑.๒	สัญชาติเชื้อชาติ.....ศาสนา.....
๑.๓	เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับในวันยื่นใบสมัคร)
๑.๔	ที่อยู่ปัจจุบัน..... โทรศัพท์.....โทรสาร..... สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก..... โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร..... E-mail..... กรณีเป็นข้าราชการบำนาญเกษียณอายุราชการมีตำแหน่งครั้งสุดท้าย..... กรณีเป็นข้าราชการปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
๑.๕	บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ออกให้ ณ อำเภอ/เขตจังหวัด.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ..... บัตรข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ เลขที่..... ออกให้โดย.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....
๑.๖	งานอดิเรก

๒. รายละเอียด...

๖. ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับจากอดีต - ปัจจุบัน)										
ปี พ.ศ.	สถานที่ทำงาน						ตำแหน่ง			

๗. ผลงานที่ประสบความสำเร็จและเป็นที่ยอมรับ										
ชื่อสถานที่ที่ปฏิบัติงาน					ผลงานที่ประสบความสำเร็จและเป็นที่ยอมรับ					

๘. ความสามารถทางด้านภาษาต่างประเทศ										
ภาษา	พูด			อ่าน			เขียน			หมายเหตุ
	พอใช้	ดี	ดีมาก	พอใช้	ดี	ดีมาก	พอใช้	ดี	ดีมาก	
อังกฤษ										
จีน										
ญี่ปุ่น										
อื่น ๆ (ระบุ)										

๑๐. ข้าพเจ้ามีคุณลักษณะที่พึงประสงค์และไม่พึงประสงค์ดังต่อไปนี้ในวันที่ยื่นใบสมัคร (ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)	
<input type="checkbox"/>	สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก และมีประสบการณ์ในการสอนหรือการบริหารไม่น้อยกว่า ๒ ปี
<input type="checkbox"/>	สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือปริญญาโท และมีประสบการณ์ในการสอนหรือการบริหารไม่น้อยกว่า ๔ ปี
<input type="checkbox"/>	มีสัญชาติไทย
<input type="checkbox"/>	มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์
<input type="checkbox"/>	เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นพระประมุขตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย
<input type="checkbox"/>	ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น
<input type="checkbox"/>	ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรค ตามที่กำหนดในกฎ ก.ค.ศ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๔๙
<input type="checkbox"/>	ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการ ถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามพระราชบัญญัตินี้หรือตามกฎหมายอื่น หรือถูกสั่งพัก หรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในกฎหมายองค์การวิชาชีพนั้นๆ
<input type="checkbox"/>	ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีสำหรับการเป็นผู้ประกอบวิชาชีพครูและบุคลากรทางการศึกษา
<input type="checkbox"/>	ไม่เป็นกรรมการบริหารพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
<input type="checkbox"/>	ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
<input type="checkbox"/>	ไม่เป็นผู้เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
<input type="checkbox"/>	ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์การระหว่างประเทศ
<input type="checkbox"/>	ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกเพราะการกระทำผิดวินัยตามพระราชบัญญัตินี้หรือตามกฎหมายอื่น
<input type="checkbox"/>	ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการหรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในใบสมัครถูกต้องครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่า ข้อมูลในใบสมัครของบุคคลที่ข้าพเจ้าเสนอชื่อนั้นขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน ตามที่ข้าพเจ้าได้รับรองไว้ หรือหากมีข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีสละสิทธิ์และไม่เรียกร้องสิทธิ์ใด ๆ ในการคัดเลือกครั้งนี้ พร้อมนี้ข้าพเจ้ายินยอม ให้สถาบันนำข้อมูลและเอกสารเกี่ยวกับการสมัครของข้าพเจ้าไปใช้ในกระบวนการสรรหาได้

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายอมรับในผลการพิจารณาของสภาสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ โดยถ้อยมติของคณะกรรมการสภาสถาบันเป็นที่สุด

ลงชื่อผู้เสนอชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัย/สำนัก/ศูนย์/หรือหน่วยงานอื่น.....

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ผู้เข้ารับการเสนอชื่อในนาม
วิทยาลัย.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ยินยอมและขอรับรองข้อมูลดังกล่าวข้างต้น ซึ่งเป็นความจริงทุกประการและพร้อมยอมรับในผลการพิจารณา
ของคณะกรรมการสภาสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ โดยถ้อยมติของคณะกรรมการสภาสถาบันเป็นที่สุด

ลงชื่อผู้ได้รับการเสนอชื่อ
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๔