



ประกาศคณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒  
เรื่อง การสรรหาผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๘ วรรคหนึ่ง วรรคสาม แห่งพระราชบัญญัติ  
การอาชีวศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๑ ข้อบังคับสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหา  
บุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษา ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ และตามคำสั่ง  
สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ ที่ ๑๑๑๑/๒๕๖๖ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยการสถาบันการ  
อาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จึงออกประกาศคณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยการ  
สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ เรื่องการสรรหาผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ ดังนี้

**๑. ตำแหน่งที่สรรหา**

ตำแหน่ง “ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒”

**๒. คุณสมบัติของผู้สมัครหรือผู้ได้รับการเสนอชื่อ**

ผู้สมัครหรือผู้ได้รับการเสนอชื่อต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติตามมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติ  
การอาชีวศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๑

๒.๑ สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าชั้นปริญญาเอกหรือเทียบเท่าจากสถาบันอุดมศึกษา และ  
ได้ทำการสอนหรือมีประสบการณ์ด้านบริหารมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีในสถานศึกษาอาชีวศึกษา สถาบันหรือ  
สถาบันอุดมศึกษาอื่น หรือเคยดำรงตำแหน่งกรรมการสภาสถาบันอุดมศึกษาอื่นมาแล้วรวมเป็นเวลา  
ไม่น้อยกว่าสองปี หรือ

๒.๒ ได้รับปริญญาชั้นใดชั้นหนึ่งหรือเทียบเท่าจากสถาบันอุดมศึกษา และได้ทำการสอน  
หรือมีประสบการณ์ด้านการบริหารมาแล้วไม่น้อยกว่าสี่ปีในสถานศึกษาอาชีวศึกษา สถาบัน หรือ  
สถาบันอุดมศึกษาอื่น หรือเคยดำรงตำแหน่งกรรมการสภาสถาบันอุดมศึกษาอื่นมาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่าสี่ปี

**๓. คุณสมบัติอื่น**

๓.๑ มีสัญชาติไทย

๓.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์

๓.๓ เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็น  
พระประมุขตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย

๓.๔ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น

๓.๕ ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรค ตามที่กำหนดใน  
กฎ ก.ค.ศ. ว่าด้วย โรค พ.ศ. ๒๕๔๙

๓.๖ ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการ ถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามพระราชบัญญัตินี้หรือตามกฎหมายอื่น หรือถูกสั่งพัก หรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในกฎหมายองค์การวิชาชีพนั้นๆ

๓.๗ ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีสำหรับการเป็นผู้ประกอบวิชาชีพครูและบุคลากรทางการศึกษา

๓.๘ ไม่เป็นกรรมการบริหารพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

๓.๙ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๑๐ ไม่เป็นผู้เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๓.๑๑ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์การระหว่างประเทศ

๓.๑๒ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกเพราะการกระทำผิดวินัยตามพระราชบัญญัตินี้หรือตามกฎหมายอื่น

๓.๑๓ ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการหรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ

#### ๔. การสมัครและการเสนอชื่อ

##### ๔.๑ สมัครด้วยตนเอง

บุคคลทั่วไปที่มีความสนใจและมีคุณสมบัติตามพระราชบัญญัติการอาชีวศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๑ และข้อบังคับของสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ ว่าด้วย ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษา ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ กรอกใบสมัครตามแบบฟอร์มที่กำหนดในประกาศฉบับนี้ และยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ภายในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ ณ สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ เลขที่ ๒๑๕ ภายในวิทยาลัยเทคนิคกลาง ถนนสนามบิน - เมืองใหม่ ตำบลเทพกระษัตรี อำเภอถลาง จังหวัดภูเก็ต ทั้งนี้ จะต้องมีการหรือข้าราชการในสถานศึกษา หรือหน่วยงานในสังกัดสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ จำนวน ๓ คน ให้การรับรองตามแบบรับรอง สม.๑

##### ๔.๒ เสนอชื่อโดยหน่วยงาน

หน่วยงานในสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ เสนอชื่อผู้สมควรดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบัน หน่วยงานละ ๑ ชื่อ โดยต้องได้รับความยินยอมจากบุคคลดังกล่าว ทั้งนี้ การเสนอชื่อบุคคลผู้สมควรได้รับการดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบัน ให้อยู่ในดุลยพินิจของหัวหน้าหน่วยงานนั้น โดยให้คำนึงถึงการมีส่วนร่วมของคณาจารย์และข้าราชการในหน่วยงานนั้น

ผู้สมัครสามารถดาวน์โหลดเอกสารแบบใบสมัครและแบบใบเสนอชื่อได้ทางเว็บไซต์สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ <http://www.veis๒.ac.th> หรือติดต่อขอรับใบสมัคร ได้ที่ สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ เลขที่ ๒๑๕ ภายในวิทยาลัยเทคนิคกลาง ถนนสนามบิน - เมืองใหม่ ตำบลเทพกระษัตรี อำเภอถลาง จังหวัดภูเก็ต โทรศัพท์ ๐ ๗๖๕๑ ๐๖๒๖ หรือ ๐ ๘๘ ๗๕๑ ๑๕๑๐ ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗ ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ

## ๕. วิธีการสมัคร

ผู้สมัครยื่นใบสมัครด้วยตนเองหรือมอบหมายให้ผู้อื่นยื่นใบสมัครแทนได้ โดยมีหนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัคร ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗ ไม่เว้นวันหยุดราชการ ณ สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้๒ เลขที่ ๒๑๕ ภายในวิทยาลัยเทคนิคกลาง ถนนสนามบิน - เมืองใหม่ ตำบลเทพกระษัตรี อำเภอถลาง จังหวัดภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต โทรศัพท์ ๐ ๗๖๕๑ ๐๖๒๖

## ๖. เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นประกอบการสมัคร

๖.๑ เอกสารใบสมัคร (แบบฟอร์ม สม.๑ และแบบรับรอง สม.๑ หรือ แบบฟอร์ม สข.๐๑) แสดงข้อมูลเกี่ยวกับประวัติ ผลงาน วิสัยทัศน์ นโยบาย แผนการบริหารจัดการ และแผนงานพัฒนาสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ โดยผู้สมัคร ลงลายมือชื่อด้วยตนเอง จำนวน ๕ ชุด

๖.๒ สำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิ หรือสำเนาใบปริญญาบัตร

๖.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน

๖.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

๖.๕ รูปถ่ายสี หน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๕ รูป ติดที่แบบใบสมัคร (ถ่ายคราวเดียวกันไม่เกิน ๖ เดือน)

๖.๖ ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาล รับรองว่าไม่เป็นโรค ตามที่กำหนดในกฎ ก.ค.ศ. ว่าด้วย โรค พ.ศ. ๒๕๔๙ (โรคเรื้อน วัณโรค โรคเท้าช้าง โรคติดยาเสพติด โรคพิษสุราเรื้อรัง) ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร

๖.๗ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)

ทั้งนี้ ให้ผู้สมัครหรือผู้เข้ารับการเสนอชื่อเข้ารับการสรรหา ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารและหลักฐานที่ใช้ประกอบการสมัคร ด้วยตนเองทุกฉบับ

## ๗. การตรวจสอบคุณสมบัติและการสรรหา

### ๗.๑ การตรวจสอบคุณสมบัติ

คณะกรรมการสรรหาจะพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครและผู้ได้รับการเสนอชื่อ ตามพระราชบัญญัติการอาชีวศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๑ มาตรา ๓๐ (๑) (๒) และข้อบังคับสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษา ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ ทั้งนี้ คณะกรรมการสรรหาจะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการกลั่นกรองคุณสมบัติ ในวันที่ ๑ - ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ เลขที่ ๒๑๕ ภายในวิทยาลัยเทคนิคกลาง ถนนสนามบิน - เมืองใหม่ ตำบลเทพกระษัตรี อำเภอถลาง จังหวัดภูเก็ต และทางเว็บไซต์ <http://www.veis๒.ac.th> ในกรณีที่ผู้ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติไม่น้อยกว่า ๒ คน คณะกรรมการสรรหาจะขยายเวลาในการรับสมัครและการเสนอชื่อออกไปตามความเห็นสมควร

### ๗.๒ การสรรหา

คณะกรรมการสรรหาจะนำเสนอรายชื่อผู้ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติตามประกาศข้อ ๗.๑ เสนอคณะกรรมการสภาสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ พิจารณาลงมติ ในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ทั้งนี้ ผู้ที่ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติตามประกาศของคณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ จะต้องมาแสดง วิสัยทัศน์ นโยบาย แผนการบริหารจัดการ และแผนงานพัฒนาสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ ต่อคณะกรรมการสภาสถาบัน เพื่อพิจารณาลงมติ ในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุม อาคารวิทยบริการ วิทยาลัยเทคนิคกลาง ตำบลเทพกระษัตรี อำเภอถลาง จังหวัดภูเก็ต

หาก...

หากผู้มีสิทธิเข้ารับการสรรหาเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบัน  
การอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ ไม่มาแสดงวิสัยทัศน์ นโยบาย แผนการบริหารจัดการ และแผนงานพัฒนาสถาบัน  
การอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ ต่อคณะกรรมการสภาสถาบัน ในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ถือว่าเป็นผู้สละสิทธิ์  
เข้ารับการสรรหาเป็นผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ โดยไม่มีข้อโต้แย้ง

#### ๘. การประกาศรายชื่อ

คณะกรรมการสภาสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ จะประกาศรายชื่อบุคคล  
ที่มีความเหมาะสมที่ผ่านการพิจารณาสรรหา เพื่อให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษา  
ภาคใต้ ๒ ในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ ณ ห้องกฤษฎา อาคาร  
วิทยบริการ วิทยาลัยเทคนิคกลาง ตำบลเทพกระษัตรี อำเภอถลาง จังหวัดภูเก็ต หรือทางเว็บไซต์สถาบัน  
<http://www.veis๒.ac.th>

กรณี มีเหตุจำเป็นไม่อาจประกาศรายชื่อได้ตามกำหนด คณะกรรมการสรรหาจะกำหนด  
วันประกาศรายชื่อใหม่และแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่ นายชาติรี คงแป้น หมายเลขโทรศัพท์  
๐๙๑ ๘๖๔ ๕๔๕๙ และนางพัทธศยา เรียบร้อย หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๒ ๑๕๖ ๙๖๖๙

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายอิทธิโชติ กุศลตันโชติ)

ประธานคณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒

**เอกสารแนบท้าย ประกาศคณะกรรมการสรรหาผู้อำนวยการสถาบัน  
เรื่อง กำหนดการ และขั้นตอนสรรหา ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒**

ที่	วัน เดือน ปี	การดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๑	๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖	แต่งตั้ง คณะกรรมการสรรหา ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒	สภาสถาบัน
๒	๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖	ประชุมคณะกรรมการสรรหา ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ ครั้งที่ ๑	คณะกรรมการสรรหาฯ
๓	๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ – ๑๑ มกราคม ๒๕๖๗	ประชาสัมพันธ์ เรื่องการสรรหา ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒	คณะกรรมการสรรหาฯ/สถาบันฯ
๔	๑๒ – ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗	ดำเนินการรับสมัคร ผู้สมัครหรือผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการสรรหาให้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒	คณะกรรมการสรรหาฯ
๕	๓๐ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗	ประชุมคณะกรรมการสรรหา ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ ครั้งที่ ๒ เพื่อตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครหรือผู้ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการสรรหาให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒	คณะกรรมการสรรหาฯ
๖	๑ - ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗	แจ้งรายชื่อ ผู้สมัครหรือผู้ได้รับการเสนอชื่อที่ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติ เพื่อเข้ารับการสรรหาให้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒	
๗	๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗	ประชุมสภาสถาบันฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ - ๑๐.๓๐ น.ประชุมสภาสถาบันฯ เพื่อเตรียมการสรรหาฯ และเสนอชื่อ ผู้มีคุณสมบัติเข้ารับการสรรหาต่อสภา - ๑๓.๓๐ น. ประชุมสภาสถาบันฯ เพื่อดำเนินการสรรหาฯ โดยผู้ผ่านการเสนอชื่อ นำเสนอวิสัยทัศน์ และแนวทางการพัฒนาสถาบัน และตอบข้อซักถามของคณะกรรมการสภาสถาบันฯ ตามลำดับรายชื่อเรียงตามตัวอักษร สภาสถาบันฯลงมติ	
๘	๑๙ - ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗	สถาบันฯ เสนอรายชื่อผู้ได้รับการสรรหาให้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ ต่อสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา	สถาบันฯ





รูปถ่าย  
ขนาด ๒ นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อดำรงตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการสถาบันสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒  
ประเภทสมัครด้วยตนเอง

๑. รายละเอียดส่วนบุคคล	
๑.๑	ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) ..... (ภาษาอังกฤษ) .....
๑.๒	สัญชาติ .....เชื้อชาติ.....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"/> ออกให้ ณ อำเภอ/เขต .....จังหวัด.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ..... บัตรข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ เลขที่..... ออกให้โดย.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....
๑.๖	งานอดิเรก ..... ..... .....

<b>๒. รายละเอียดครอบครัว</b>			
๒.๑	สถานภาพ <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่ <input type="checkbox"/> หม้าย ชื่อคู่สมรส..... อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์..... จำนวนบุตรธิดารวม.....คน แบ่งเป็นบุตรชาย.....คน บุตรสาว.....คน บุตรบรรลุนิติภาวะแล้ว จำนวน.....คน กำลังศึกษาต่อในระดับ.....จำนวน.....คน บุตรมีงานทำเป็นหลักแหล่งแล้ว จำนวน.....คน และมีครอบครัวมั่นคงแล้ว.....คน ปัจจุบันพักอาศัยรวมกันเป็นครอบครัวในบ้านหลังเดียวกัน จำนวน.....คน		
<b>๓. รายละเอียดการศึกษา</b>			
ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชา	ชื่อสถานศึกษา/ประเทศ	ปีที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก			
ปริญญาโท			
ปริญญาตรี			
หลักสูตรพิเศษ			
อื่น ๆ (ระบุ)			
<b>๔. ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับจากอดีต - ปัจจุบัน)</b>			
ปี พ.ศ.	สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	
<b>๕. การฝึกอบรม/ดูงาน</b>			
หลักสูตร	สถาบัน/หน่วยงานที่จัด	ระยะเวลาการอบรม/วัน	


**๖ ผลงานที่ประสบความสำเร็จและเป็นที่ยอมรับ**

ชื่อสถานที่ที่ปฏิบัติงาน	ผลงานที่ประสบความสำเร็จและเป็นที่ยอมรับ

**๗. ความสามารถทางด้านภาษาต่างประเทศ**

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

--





๙. 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

ข้าพเจ้า...

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

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายอมรับในผลการพิจารณาของคณะกรรมการสภาสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ โดยถือมติของคณะกรรมการสภาสถาบันเป็นที่สุด

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๖๖



แบบรับรองผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเพื่อดำรงตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการสถาบันสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒  
ประเภทสมัครด้วยตนเอง

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

ลงชื่อ .....ผู้รับรอง  
(.....)

ตำแหน่ง.....

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

ลงชื่อ .....ผู้รับรอง  
(.....)

ตำแหน่ง.....

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

ลงชื่อ .....ผู้รับรอง  
(.....)

ตำแหน่ง.....



แบบฟอร์ม สข.๐๑

รูปถ่าย  
ขนาด ๒ นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อดำรงตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการสถาบันสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒  
ประเภทหน่วยงานเป็นผู้เสนอชื่อ

รายละเอียดหน่วยงานเป็นผู้เสนอชื่อ	
วิทยาลัย.....โดย.....ตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา ขอเสนอชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....เข้ารับการศึกษาเป็นผู้อำนวยการ สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ โดยมีรายละเอียดข้อมูลประกอบการเสนอชื่อ ดังนี้	
<b>๑. รายละเอียดส่วนบุคคล (ผู้ได้รับการเสนอชื่อ)</b>	
๑.๑	ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) ..... (ภาษาอังกฤษ) .....
๑.๒	สัญชาติ .....เชื้อชาติ.....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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ออกให้ ณ อำเภอ/เขต .....จังหวัด.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ..... บัตรข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ เลขที่..... ออกให้โดย.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....
๑.๖	งานอดิเรก ..... ..... .....

๒. รายละเอียดครอบครัว			
๒.๑	สถานภาพ <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่ <input type="checkbox"/> หม้าย ชื่อคู่สมรส..... อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์..... จำนวนบุตรธิดารวม.....คน แบ่งเป็นบุตรชาย.....คน บุตรสาว.....คน บุตรบรรลุนิติภาวะแล้ว จำนวน.....คน กำลังศึกษาต่อในระดับ.....จำนวน.....คน บุตรมีงานทำเป็นหลักแหล่งแล้ว จำนวน.....คน และมีครอบครัวมั่นคงแล้ว.....คน ปัจจุบันพักอาศัยรวมกันเป็นครอบครัวในบ้านหลังเดียวกัน จำนวน.....คน		
๓. รายละเอียดการศึกษา			
ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชา	ชื่อสถานศึกษา/ประเทศ	ปีที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาเอก			
ปริญญาโท			
ปริญญาตรี			
หลักสูตรพิเศษ			
อื่น ๆ (ระบุ)			
๔. ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับจากอดีต - ปัจจุบัน)			
ปี พ.ศ.	สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	
๕. การฝึกอบรม/ดูงาน			
หลักสูตร	สถาบัน/หน่วยงานที่จัด	ระยะเวลาการอบรม/วัน	







๑๓. 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 หากปรากฏในภายหลังว่า ข้อมูลในใบสมัครของบุคคลที่ข้าพเจ้าเสนอชื่อนั้นขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน ตามที่ข้าพเจ้าได้รับรองไว้ หรือหากมีข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีสละสิทธิ์และไม่เรียกร้องสิทธิ์ใด ๆ ในการคัดเลือกครั้งนี้ พร้อมนี้ข้าพเจ้ายินยอม ให้สถาบันนำข้อมูลและเอกสารเกี่ยวกับการสมัครของข้าพเจ้าไปใช้ในกระบวนการสรรหาได้

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายอมรับในผลการพิจารณาของคณะกรรมการสภาสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ โดยถือมติของคณะกรรมการสภาสถาบันเป็นที่สุด

ลงชื่อ .....ผู้เสนอชื่อ  
(.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัย.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๖๖

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

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

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๖๖