

แบบเสนอชื่อผู้แทนผู้ปกครองเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน
โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา สุวินทวงศ์
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา กรุงเทพมหานคร เขต ๒

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้ปกครองนักเรียน
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว.....กำลังศึกษาชั้น.....
โรงเรียน.....ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทร.....ขอเสนอชื่อนาย/นาง/นางสาว.....
เข้ารับเลือกเป็นกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

จึงเสนอชื่อบุคคลนี้พร้อมประวัติดังแนบมายังโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา สุวินทวงศ์ และขอรับรองว่า

๑. ผู้ได้รับการเสนอชื่อมีคุณสมบัติครบถ้วน ดังนี้

(๑) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์

(๒) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๓) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๔) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๕) ไม่เป็นคู่สัญญาตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบว่าด้วยกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา หรือสถานศึกษาในเขตพื้นที่การศึกษา

(๖) เป็นผู้ปกครองของนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียนนี้

(๗) ไม่เป็นครู เจ้าหน้าที่ หรือลูกจ้างของสถานศึกษา หรือที่ปรึกษา หรือผู้เชี่ยวชาญซึ่งมีสัญญาจ้างกับโรงเรียนนี้

๒. ผู้เสนอชื่อและผู้ได้รับการเสนอชื่อ เข้าใจและยอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศโรงเรียน เรื่องการสรรหาและการเลือกคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

๓. ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้ได้รับการเสนอชื่อขาดคุณสมบัติหรือกรณีมีการวินิจฉัยชี้ขาดประการใดเกี่ยวกับการสรรหาและการเลือกกรรมการผู้เสนอชื่อและผู้ได้รับการเสนอชื่อยินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอชื่อ
(.....)

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

โปรดส่งแบบเสนอชื่อพร้อมประวัติและเอกสารแนบของผู้ได้รับการเสนอชื่อมาถึง งานคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา สุวินทวงศ์ เลขที่ ๖๗ หมู่ ๘ ซอยร่วมพัฒนา ถนนสุวินทวงศ์ แขวงลำผักชี เขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๓๐ ไม่เกินวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ หรือ ส่งเอกสารได้ที่สำนักงานผู้อำนวยการ ในวัน และเวลาราชการ (สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร ๐๒-๑๗๕-๔๘๒๙)

ประวัติผู้สมัคร/ผู้ได้รับการเสนอชื่อ
คณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา สุวินทวงศ์

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
วุฒิทางการศึกษาสูงสุด.....สาขา.....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
E - mail.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่(มือถือ).....

ประวัติการทำงาน (โปรดระบุตำแหน่งที่สำคัญ ๓ ตำแหน่งสุดท้าย)

ลำดับที่ ๑ พ.ศ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
ลำดับที่ ๒ พ.ศ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
ลำดับที่ ๓ พ.ศ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ผลงานที่ประสบผลสำเร็จ

๑.
๒.
๓.

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ประวัติของผู้สมัครหรือผู้ได้รับการเสนอชื่อนี้สามารถนำไปใช้ได้กับการสมัครหรือการเสนอชื่อของ
กรรมการที่เป็นกลุ่มบุคคลหรือองค์กรหรือสมาคม ต่างๆ และการสมัครหรือเสนอชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

ใบสมัครผู้แทนผู้ปกครองเข้ารับการเลือกเป็นกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา สุวินทวงศ์

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา กรุงเทพมหานคร เขต ๒

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
เป็นผู้ปกครองนักเรียน ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว.....
กำลังศึกษาชั้น.....โรงเรียน.....
ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ขอสมัครเข้ารับเลือก
เป็นกรรมการสถานศึกษา ขั้นพื้นฐาน

จึงเสนอประวัติดังแนบบนมายังโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา สุวินทวงศ์ และขอรับรองว่า

๑. ผู้สมัครมีคุณสมบัติครบถ้วน ดังนี้

(๑) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์

(๒) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๓) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๔) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๕) ไม่เป็นคู่สัญญาตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบว่าด้วยกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา หรือสถานศึกษาในเขตพื้นที่การศึกษา

(๖) เป็นผู้ปกครองของนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียนนี้

(๗) ไม่เป็นครู เจ้าหน้าที่ หรือลูกจ้างของโรงเรียนนี้ หรือที่ปรึกษาหรือผู้เชี่ยวชาญซึ่งมีสัญญาจ้างกับโรงเรียนนี้

๒. ผู้สมัครเข้าใจและยอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศโรงเรียน เรื่อง การสรรหาและการเลือกคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

๓. ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติหรือกรณีมีการวินิจฉัยประการใดเกี่ยวกับการสรรหาและการเลือกกรรมการผู้สมัครยินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ขอความถี่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

โปรดส่งแบบเสนอชื่อพร้อมประวัติและเอกสารแนบของผู้ได้รับการเสนอชื่อมาถึง งานคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา สุวินทวงศ์ เลขที่ ๖๗ หมู่ ๘ ซอยร่วมพัฒนา ถนนสุวินทวงศ์ แขวงลำผักชี เขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๓๐ ไม่เกินวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ หรือ ส่งเอกสารได้ที่สำนักงานผู้อำนวยการ ในวัน และเวลาราชการ (สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร ๐๒-๑๗๕-๔๘๒๙)