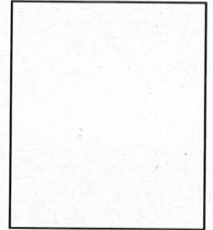




ใบสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพัฒนาทักษะและสมรรถนะครู กศน.
ด้านการสอนภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร
โครงการพัฒนาทักษะครู กศน. ต้นแบบการสอนภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร
(Boot Camp) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
สำนักงาน กศน.



คำชี้แจง : กรุณากรอกรายละเอียดตามรายการในแต่ละข้อต่อไปนี้อย่างเป็นจริง โดยเขียนบรรจง
ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัคร

๑. ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)

๒. ภาษาอังกฤษ (Mr./Miss/Mrs.)

๓. วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี เดือน วัน.....

๔. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง วิทยฐานะ

สังกัด กศน.เขต /อำเภอ จังหวัด.....

๕. วัน เดือน ปี ที่บรรจุเข้ารับราชการ ตำแหน่ง ข้าราชการครู

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๖. ระดับการศึกษา

ระดับปริญญาตรี วุฒิสาขา ปีที่สำเร็จการศึกษา พ. ศ.

ระดับปริญญาโท วุฒิสาขา ปีที่สำเร็จการศึกษา พ. ศ.

ระดับปริญญาเอก วุฒิสาขา ปีที่สำเร็จการศึกษา พ. ศ.

ปริญญา/ประกาศนียบัตรอื่น ๆ

๗. ความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษอยู่ในระดับใด

☐ พอใช้ (Fair)

☐ ดี (Good)

☐ ดีมาก (Very Good)

๘. ท่านเคยเข้ารับการอบรมตามโครงการพัฒนาทักษะครู กศน. ต้นแบบการสอนภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารหรือไม่

☐ ไม่เคย

☐ เคย (ระบุ) ชื่อหลักสูตร..... วัน เดือน ปี ที่เข้ารับการอบรม

๙. ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์ E-mail address

๑๐. ท่านมีโรคประจำตัว...

๑๐. ท่านมีโรคประจำตัวหรือมีปัญหาสุขภาพหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

๑๑. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

- ☐ ใบสมัคร
☐ ทะเบียนประวัติ ก.พ. 7
☐ คำสั่งแต่งตั้งดำรงตำแหน่งปัจจุบัน
☐ วุฒิการศึกษา
☐ หนังสือรับรอง (กรณีไม่ได้จบสาขาวิชาเอกภาษาอังกฤษ หรือกลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ)

๑๒. การรับรองตนเอง

- ☐ สามารถเข้าร่วมอบรมได้ตลอดระยะเวลาตามที่หลักสูตรกำหนด
☐ การสมัครครั้งนี้ได้รับความเห็นชอบจากผู้อำนวยการ กศน.กทม./จังหวัด เรียบร้อยแล้ว

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียด และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

ส่วนที่ ๒ ผู้บังคับบัญชารับรองการสมัคร

ความเห็น

.....
.....
.....

ลงชื่อ (ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ กศน.เขต/อำเภอ)

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ (ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ กศน.กทม./จังหวัด)

(.....)

วันที่...../...../.....

หนังสือรับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

สถานศึกษา.....เป็นผู้สมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพัฒนา
ทักษะและสมรรถนะครู กศน. ด้านการสอนภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
ซึ่งได้รับมอบหมายให้ทำหน้าที่จัดการเรียนรู้ในรายวิชาภาษาอังกฤษ ตั้งแต่.....ถึง
.....รวมระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปีจริง โดยมีคุณสมบัติตรงตามที่หลักสูตรกำหนดไว้

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ (ผู้บริหารสถานศึกษา)
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

(ประทับตรา)

หมายเหตุ หนังสือรับรองเฉพาะกรณีผู้สมัครที่ไม่จบสาขาวิชาเอกภาษาอังกฤษ หรือกลุ่มวิชาเอก
ภาษาอังกฤษเท่านั้น