

การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารงานบุคคล สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพิษณุโลก เขต ๑
วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพิษณุโลก เขต ๑

ต้นเรื่อง

ด้วย สำนักงานเลขาธิการคุรุสภา ได้ดำเนินการงานประกาศเกียรติคุณครูอาวุโส เพื่อยกย่องคุณงามความดีของครูที่ปฏิบัติการสอนเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี จนเกษียณอายุการทำงาน มูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้ประกาศให้สมาชิกคุรุสภาที่มีคุณสมบัติเป็นครูอาวุโส ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๓ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ รายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเท็จจริง

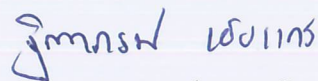
ในการนี้ มูลนิธิช่วยเหลือครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์จึงขอความร่วมมือให้ประชาสัมพันธ์ครู ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหารการศึกษา ศึกษาในเทศก์ ที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในเดือนกันยายน ๒๕๖๓ ในสังกัด ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายฯ โดยให้สถานศึกษาดำเนินการ ดังนี้

๑. ตรวจสอบคุณสมบัติ และการกรอกแบบคำขอ พร้อมทั้งส่งเอกสารประกอบการพิจารณาให้เป็นไปตามที่ประกาศฯ กำหนด เสนอผู้บังคับบัญชาชั้นต้นลงนามรับรองในแบบคำขอรายบุคคลว่า “ข้อมูลประวัติและเอกสารประกอบการพิจารณาทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมเป็นผู้รับผิดชอบ”

๒. บันทึกข้อมูลแบบคำขอของผู้ยื่นคำขอในสถานศึกษา ผ่านระบบ KSP School แล้วส่งแบบคำขอมามาที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพิษณุโลก เขต ๑ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

ข้อเสนอเพื่อโปรดพิจารณา

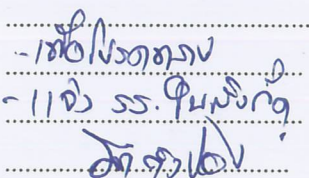
เห็นควร แจ้ง โรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพิษณุโลก เขต ๑
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ลงนาม



(นางสาวจิตาภรณ์ เซงแก้ว)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

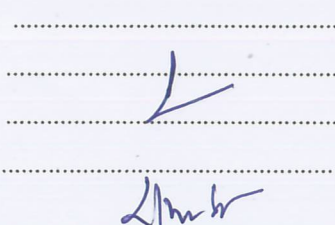
ข้อเสนอแนะ ผอ.กลุ่มฯ



นางปราณีต ตั้งปอง

ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล

ข้อเสนอแนะรอง ผอ.สพป.



คำสั่ง ผอ.สพป.

แจ้ง

มอบ

เห็นชอบ

ลงนามแล้ว

อนุมัติ/อนุญาต

ดำเนินการตามเสนอ

อื่นๆ

(นายพนธ์ชัย ไทวารณศรี)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพิษณุโลก เขต ๑

คู่มือ

ที่ ศธ ๐๔๑๐๑/ก ๖๖๗๒

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
พิษณุโลก เขต ๑ ถนนพุทธบูชา
อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๓
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพิษณุโลก เขต ๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานเลขาธิการคุรุสภา ที่ ศธ ๕๑๐๔.๒/๑๔๒๔

ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ

จำนวน ๑ ชุด

๓. แบบขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานเลขาธิการคุรุสภา ได้ดำเนินงานประกาศเกียรติคุณครูอาวุโส เพื่อยกย่อง
คุณงามความดีของครูที่ปฏิบัติการสอนเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี จนเกษียณอายุการทำงาน เพื่อรับ
พระราชทานเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และเงินช่วยเหลือ มูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้ประกาศ
ให้สมาชิกคุรุสภา ที่มีคุณสมบัติเป็นครูอาวุโส ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงิน
ช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๓ โดยให้ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายฯ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓
รายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ จึงขอให้โรงเรียนประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์
ในเดือนกันยายน ๒๕๖๓ ในสังกัดทราบ หากมีคุณสมบัติครบถ้วนและเอกสารประกอบการพิจารณาถูกต้อง
ตามประกาศฯ ให้ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายฯ โดยให้สถานศึกษาดำเนินการ ดังนี้

๑. ตรวจสอบคุณสมบัติ และการกรอกแบบคำขอ พร้อมทั้งส่งเอกสารประกอบการพิจารณา
ให้เป็นไปตามที่ประกาศฯ กำหนด เสนอผู้บังคับบัญชาชั้นต้นลงนามรับรองในแบบคำขอรายบุคคลว่า “ข้อมูล
ประวัติและเอกสารประกอบการพิจารณาทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่า
ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมเป็นผู้รับผิดชอบ”

๒. บันทึกข้อมูลแบบคำขอของผู้ยื่นคำขอในสถานศึกษา ผ่านระบบ KSP School
แล้วส่งแบบคำขอมายังสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพิษณุโลก เขต ๑ ภายในวันที่ ๓๐
มิถุนายน ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพงษ์ชัย ไทยวรรณศรี)

กลุ่มบริหารงานบุคคล

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพิษณุโลก เขต ๑

โทร ๐-๕๕๒๔-๔๖๓๓-๔ ต่อ ๑๐๔

โทรสาร ๐-๕๕๒๕-๑๖๘

พิมพ์ รัง/กมล
๒



ที่ ศธ ๕๑๐๔.๒/๑๔๒๔

สพ.พล.เขต 1

เลขที่รับ.....

7950

วันที่.....

1 8 พ.ค. 2563

เวลา.....

กรมอำนวยการ

สำนักงานเลขาธิการคุรุสภา

กระทรวงศึกษาธิการ

กลุ่มบริหารงานวิชาการ

กทม. ๑๐๓๐๐

1/57

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพิษณุโลก เขต ๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ เรื่อง การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานเลขาธิการคุรุสภา ได้ดำเนินงานประกาศเกียรติคุณครูอาวุโส มีวัตถุประสงค์เพื่อยกย่องคุณงามความดีของครูที่ปฏิบัติการสอนเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี จนเกษียณอายุการทำงาน ได้มีโอกาสเข้าเฝ้าฯ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว เพื่อรับพระราชทานเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือ ในการนี้ มูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้ประกาศให้ผู้ประสงค์ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติฯ ที่มีคุณสมบัติเป็นครูอาวุโส ยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๓ ตามประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ดังนั้น สำนักงานเลขาธิการคุรุสภา โดยมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ จึงขอความร่วมมือโปรดดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์ให้ ครู ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหารการศึกษา และศึกษานิเทศก์ **ที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในเดือนกันยายน ๒๕๖๓** ในสังกัดของท่านทราบ หากมีคุณสมบัติครบถ้วน และเอกสารประกอบการพิจารณาถูกต้องตามประกาศฯ โปรดให้ผู้ยื่นแบบคำขอฯ ดำเนินการตามประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ ข้อ ๒ ให้ครบถ้วน

๒. เมื่อครบกำหนดการยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๓ ซึ่งกำหนดในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ แล้ว ขอให้มอบหมายเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจสอบคุณสมบัติ และเอกสารประกอบการพิจารณาของผู้ยื่นแบบคำขอฯ ให้ถูกต้องครบถ้วน ตามประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ รวมทั้งผู้ลงนามรับรองในความเห็นของผู้บังคับบัญชาในสังกัดดังนี้

| ตำแหน่งผู้ขอ | ตำแหน่งผู้ลงนามรับรอง |
|---|---|
| ครู | ผู้อำนวยการโรงเรียน |
| ผู้อำนวยการโรงเรียน / ศึกษานิเทศก์ | ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา |
| รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา | ประถมศึกษา |
| ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา (ลงนามรับรองตนเองไม่ได้) | ศึกษาธิการจังหวัด หรือศึกษาธิการภาค หรือเลขาธิการ กพฐ. |

๓. เมื่อดำเนินการตามข้อ ๑ และข้อ ๒ แล้ว โปรดดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ แต่งตั้งคณะกรรมการจำนวนไม่น้อยกว่า ๕ คน ตามที่เห็นสมควรเพื่อคัดเลือกผู้ขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน จำนวน ๑ คน โดยตรวจสอบรายละเอียดข้อเท็จจริงเกี่ยวกับฐานะความเป็นอยู่ และคัดเลือกให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน ตามมติคณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ ในการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๒ สามารถดาวน์โหลดจากเว็บไซต์คุรุสภา <http://www.ksp.or.th>

/๓.๒ คณะกรรมการ...

๓.๒ คณะกรรมการตามข้อ ๓.๑ แสดงเหตุผล มติ และลงลายมือชื่อในรายงานผลการพิจารณา ครูอาวุโสผู้สมควรได้รับความช่วยเหลือทางการเงิน (แบบ มอ.๓) พร้อมแนบแบบขอรับเงินช่วยเหลือ (แบบ มอ.๒) เฉพาะผู้ที่ได้รับการคัดเลือก จำนวน ๑ คน

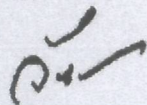
๓.๓ จัดทำบัญชีรายชื่อครูอาวุโสที่ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติและประกาศนียบัตร (แบบ มอ.๔) พร้อมแนบแบบขอรับเครื่องหมายฯ (แบบ มอ.๑)

๓.๔ รวบรวมเอกสารตามข้อ ๓.๒ และข้อ ๓.๓ ส่งสำนักงานศึกษาธิการจังหวัด ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลด ประกาศมูลนิธิต่างๆ ครูอาวุโสฯ แบบ มอ. ๑ - แบบ มอ. ๔ ข้อเสนอแนะ การตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ยื่นแบบคำขอฯ และหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกครูอาวุโสให้ได้รับเงินช่วยเหลือ จากเว็บไซต์คุรุสภา <http://www.ksp.or.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความอนุเคราะห์ดำเนินการดังกล่าว หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความร่วมมือด้วยดีเช่นที่เคยปฏิบัติมา ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นางวัฒนาพร ระงับทุกข์)

รองเลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง
เลขาธิการคุรุสภา

สำนักพัฒนาและส่งเสริมวิชาชีพ

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๔๓๓๓



ประกาศมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์
เรื่อง การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๓

ด้วยมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้ดำเนินการประกาศเกียรติคุณครูอาวุโส เพื่อรับพระราชทานเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือจากพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว หรือผู้แทนพระองค์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่เป็น เวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี จนอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ เป็นผู้ที่มีประวัติชีวิตการทำงานดีตลอดมา มีความประพฤติ เป็นแบบอย่างที่ดีตามจารีตของครู โดยได้ดำเนินการตั้งแต่ปี ๒๕๑๐ ต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบัน ในปี ๒๕๖๓ มูลนิธิช่วยครูอาวุโส จะดำเนินการประกาศเกียรติคุณครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๓ ตามรายละเอียดดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร

๑.๑ เป็นสมาชิกครุสภาตามพระราชบัญญัติครุสภา พ.ศ. ๒๕๔๘ ที่ได้รับสิทธิประโยชน์อยู่ก่อน พระราชบัญญัติสภาครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๖ ใช้บังคับ หรือเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษา ซึ่งได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ ตามพระราชบัญญัติสภาครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๖ ที่จะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

๑.๒ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพครู หรือผู้บริหารสถานศึกษา หรือผู้บริหารการศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ จนถึงอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์

๑.๓ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพครู หรือผู้บริหารสถานศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ ที่ได้รับ เงินเดือนประจำ และทำการสอน หรือบริหารในสถานศึกษา หรืออินเทศการศึกษา มาแล้วมีระยะเวลา รวมกัน ไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี เฉพาะผู้ประกอบวิชาชีพผู้บริหารการศึกษา ต้องเคยเป็นผู้ประกอบวิชาชีพครู หรือผู้บริหาร สถานศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี และมีระยะเวลาในการประกอบวิชาชีพดังกล่าว รวมกัน ไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี การนับระยะเวลาการประกอบวิชาชีพ ให้นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ (กรณีผู้ที่ อายุครบ ๖๐ ปี ในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒) ทั้งนี้ไม่นับรวมระยะเวลาราชการทวีคูณ

๑.๔ เป็นผู้ที่มีประวัติชีวิตการทำงานดีตลอดมา มีความประพฤติเป็นแบบอย่างที่ดี ตามจรรยาบรรณของ วิชาชีพ หรือจารีตของครูไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย แม้จะได้รับการล้างมลทินแล้วก็ตาม

๒. วิธีดำเนินการ

๒.๑ ผู้ประสงค์ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติและประกาศนียบัตรครูอาวุโส ดำเนินการ ดังนี้

๒.๑.๑ กรอกแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ (มอ.๑) ให้ครบถ้วนเสนอผู้บังคับบัญชา ลงนามรับรอง ตามตารางรายละเอียดแนบท้าย โดยแนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

(๑) ตีรูปถ่ายหน้าตรง ชุดสุภาพ พื้นหลังสีล้วน (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี) ขนาด ๒ นิ้ว อัดบนกระดาษอัดรูป จำนวน ๑ รูป ลงบนแบบคำขอให้เรียบร้อย

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีไม่ได้มาติดต่อด้วยตนเอง)

(๓) สำเนาทะเบียนประวัติ (กพ.๗) หรือสำเนาทะเบียนประวัติอิเล็กทรอนิกส์ (กคศ. ๑๖) หรือสำเนาสมุดประวัติ (โรงเรียนเอกชน) หรือสำเนาบัตรประวัติพนักงานเทศบาล ทุกหน้า ให้รับรองสำเนาด้วยปากกาทึบสีน้ำเงินทุกหน้า โดยนักทรัพยากรบุคคล หรือผู้รับผิดชอบการจัดทำทะเบียนประวัติ และจะต้องมีส่วนประกอบที่ครบถ้วน ดังนี้

(๓.๑) ข้อมูลส่วนบุคคลของเจ้าของประวัติ

(๓.๒) รายละเอียดการได้รับโทษทางวินัย ก.พ. ๗ หรือ สำเนา กคศ.๑๖ หรือ รายละเอียดหน้าความผิดในราชการในสำเนาสมุดประวัติ โดยให้นักทรัพยากรบุคคล หรือผู้รับผิดชอบการจัดทำทะเบียนประวัติ บันทึกรายละเอียดเพิ่มเติมด้วยปากกาทึบสีน้ำเงิน ว่า “ นาย/นาง/นางสาว(ชื่อเจ้าของทะเบียนประวัติ) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย” หรือ “อยู่ในระหว่างสอบสวน”

(๓.๓) รายการปฏิบัติหน้าที่ตั้งแต่บรรจุ จนถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

๒.๑.๒ กรณีหลักฐานการประกอบวิชาชีพทางการศึกษาไม่ครบ ๓๐ ปี ถ้าเคยทำการสอน สังกัดอื่น จะต้องให้หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด ออกหนังสือรับรองว่าเคยปฏิบัติหน้าที่ ณ สถานศึกษานั้น ตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงวันสิ้นสุด ณ วัน เดือน ปีใด รายละเอียดดังนี้

(๑) โรงเรียนเอกชนในกรุงเทพมหานครจะต้องให้เลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน หรือผู้อำนวยการกองทะเบียน เป็นผู้ออกหนังสือรับรอง

(๒) โรงเรียนเอกชนในส่วนภูมิภาค จะต้องให้ศึกษาธิการจังหวัดเป็นผู้ออกหนังสือรับรอง

(๓) สังกัดอื่น หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัดเป็นผู้ออกหนังสือรับรอง

(๔) ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่อยู่โรงเรียนเอกชนในปัจจุบันจะต้องแนบสำเนาสมุดประวัติ การเป็นครู ที่บันทึกสถานที่ปฏิบัติงาน วันบรรจุ วันจำหน่ายออกในแต่ละช่วงให้ครบถ้วน และให้ผู้รับใบอนุญาต หรือผู้อำนวยการโรงเรียนเป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่ายังทำการสอนอยู่ และจะจำหน่ายออกเมื่อใด

๒.๑.๓ ยื่นแบบคำขอและเอกสาร ณ สถานศึกษาที่สังกัดอยู่ กรณีไม่ได้สังกัดสถานศึกษา ให้ยื่นแบบคำขอและเอกสาร ณ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

๒.๒ ผู้ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน จะต้องมีความสมัครใจครบถ้วนในการเป็นครูอาวุโส (ตามข้อ ๑.๑ - ๑.๔) และผ่านการคัดเลือกจากหน่วยงานต้นสังกัด โดยต้องดำเนินการ ดังนี้

๒.๒.๑ กรอกแบบคำขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ (มอ.๑) พร้อมเอกสารประกอบ ตามข้อ ๒.๑ และแบบขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน (มอ.๒) พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา

(๑) ตีรูปถ่ายหน้าตรง ชัดสุภาพ พื้นหลังสีล้วน (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี) ขนาด ๒ นิ้ว อัดบนกระดาษอัดรูป จำนวน ๑ รูป ลงบนแบบคำขอ (มอ.๒) ให้เรียบร้อย

(๒) สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรในอุปการะ

ทั้งนี้ โปรดกรอกแบบคำขอฯ (มอ.๒) ให้ครบถ้วน เพื่อประโยชน์ของท่านในการขอรับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน ได้แก่

(๑) ได้รับเงินเดือนครั้งสุดท้ายเท่าใด (โดยประมาณ หากไม่กรอกจะไม่รับพิจารณา)

(๒) เงินบำนาญที่จะได้รับ (คำนวณจากระบบกรมบัญชีกลาง) / รายได้พิเศษต่าง ๆ

(๓) สำหรับโรงเรียนเอกชน ต้องกรอกรายละเอียดว่า ได้รับเงินเดือนเท่าใด โรงเรียนให้สอนต่อหรือไม่ ได้รับเงินกองทุนเลี้ยงชีพเท่าใด / มีรายได้พิเศษหรือไม่

(๔) ฐานะความเป็นอยู่เกี่ยวกับ ทรัพย์สิน ที่ดิน บ้านให้เช่า ผลประโยชน์อื่น ๆ

(๕) ภาระหนี้สิน โดยสรุปรายการเป็นหนี้สินว่ามีเท่าใด พร้อมแนบสำเนาเอกสารประกอบ

การพิจารณา

(๖) รายละเอียดเกี่ยวกับบุตรในอุปการะ เช่น อายุ การศึกษา หรือการประกอบอาชีพของบุตร

๒.๒.๒ ยื่นแบบคำขอและเอกสาร ณ สถานศึกษาที่สังกัดอยู่ กรณีไม่ได้สังกัดสถานศึกษา

ให้ยื่นแบบคำขอและเอกสาร ณ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

๒.๓ กรณีผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ แต่ยังมีได้ยื่นแบบคำขอฯ มีสิทธิยื่นคำขอได้อีกครั้งหนึ่ง ให้ดำเนินการจัดทำแบบคำขอพร้อมเอกสารประกอบ และยื่น ณ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด ตามที่ตั้งสถานศึกษา/หน่วยงานที่ท่านเกษียณอายุราชการ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ แต่จะมีสิทธิได้รับเฉพาะเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตรเท่านั้น

๒.๔ สถานศึกษา ดำเนินการ ดังนี้

๒.๔.๑ ตรวจสอบคุณสมบัติ และการกรอกแบบคำขอ พร้อมทั้งเอกสารประกอบการพิจารณา ให้เป็นไปตามที่ประกาศฯ กำหนด เสนอผู้บังคับบัญชาชั้นต้นลงนามรับรองในแบบคำขอรายบุคคลว่า “ข้อมูลประวัติและเอกสารประกอบการพิจารณาทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมเป็นผู้รับผิดชอบ”

๒.๔.๒ บันทึกข้อมูลแบบคำขอของผู้ยื่นคำขอในสถานศึกษา ผ่านระบบ KSP School

๒.๔.๓ จัดทำบัญชีรายชื่อผู้ยื่นคำขอในสถานศึกษา และจัดส่งบัญชีพร้อมแบบคำขอและเอกสารฯ ให้หน่วยงานต้นสังกัด ตามตารางแนบท้าย ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๒.๕ หน่วยงานต้นสังกัด ดำเนินการ ดังนี้

๒.๕.๑ รับแบบคำขอฯ จากสถานศึกษาในสังกัด

๒.๕.๒ ตรวจสอบคุณสมบัติ แบบคำขอฯ และเอกสารประกอบการพิจารณาให้เป็นไปตามประกาศฯ

๒.๕.๓ แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกผู้มีความประสงค์ขอรับการช่วยเหลือทางการเงินให้เหลือหน่วยงานละ ๑ คน และจัดทำแบบผลการคัดเลือก (แบบ มอ. ๓) เสนอคณะกรรมการคัดเลือกฯ ลงนาม

๒.๕.๔ จัดทำบัญชีรายชื่อผู้ยื่นคำขอฯ ในสังกัด (แบบ มอ. ๔) เสนอผู้บังคับบัญชา ลงนามรับรอง

๒.๕.๕ รวบรวมเอกสารตามข้อ ๒.๕.๓ และ ๒.๕.๔ ประกอบด้วย แบบคำขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน (มอ.๒) พร้อมเอกสารประกอบ ผลการพิจารณาคัดเลือกฯ (แบบ มอ. ๓) และบัญชีรายชื่อผู้ยื่นแบบคำขอ (แบบ มอ. ๔) ไปยังสำนักงานศึกษาธิการจังหวัด ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

กรณีสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาให้ส่งบัญชีรายชื่อผู้ยื่นแบบคำขอฯ ไปยังสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดที่สถานศึกษาตั้งอยู่

๒.๖ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด (งานครูสภาจังหวัด) ดำเนินการดังนี้

๒.๖.๑ รับเอกสารตามข้อ ๒.๕.๕ จากหน่วยงานต้นสังกัดในสังกัดจังหวัด ตรวจสอบความถูกต้องของบัญชีรายชื่อ

๒.๖.๒ รับแบบคำขอฯ จากผู้ยื่นความประสงค์ที่ไม่ได้สังกัดสถานศึกษา ตรวจสอบคุณสมบัติ และแบบคำขอฯ ให้ถูกต้องครบถ้วนตามที่ประกาศฯ กำหนด และบันทึกข้อมูลในระบบ TEPIIS

๒.๖.๓ รวบรวมเอกสารตามข้อ ๒.๖.๑ และ ๒.๖.๒ จัดทำบัญชีรายชื่อ (แบบ มอ.๔)

๒.๖.๔ จัดส่งเอกสารประกอบด้วย แบบคำขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน (มอ.๒) พร้อมเอกสารประกอบผลการพิจารณาคัดเลือกฯ (แบบ มอ. ๓) และบัญชีรายชื่อผู้ยื่นแบบคำขอ (แบบ มอ. ๔) ไปยังสำนักงานเลขาธิการคุรุสภา ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

๒.๖.๕ เสนอผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเพื่อทราบ


๓. กรณีดังต่อไปนี้จะไม่ได้รับการประกาศรายชื่อให้เป็นครูอาวุโส

- ๓.๑ มีคุณสมบัติตามข้อ ๑.๑ - ๑.๔ ไม่ครบถ้วน
- ๓.๒ กรอกแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติครูอาวุโสไม่ครบถ้วน
- ๓.๓ การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาไม่ถูกต้อง หรือไม่ลงนามรับรอง
- ๓.๔ ส่งหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วน หรือนักทรัพยากรบุคคล ไม่ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า ในทะเบียนประวัติ ก.พ. ๗ หรือสำเนาสมุดประวัติ
- ๓.๕ ส่งแบบคำขอรับเครื่องหมายฯ และเอกสารประกอบการพิจารณาเกินระยะเวลาตามที่ประกาศฯ กำหนด (ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓)

๔. มูลนิธิฯ จะประกาศรายชื่อให้เป็นครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๓ เฉพาะผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน และยื่นแบบคำขอฯ พร้อมเอกสาร ภายในระยะเวลาที่ประกาศฯ กำหนด หากส่งเอกสารเพิ่มเติมภายหลัง และมีคุณสมบัติครบถ้วน จะนำไปประกาศรายชื่อในปีถัดไป ทั้งนี้ การพิจารณาของคณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ ถือเป็นที่สุด

๕. สถานที่ติดต่อ ขอทราบรายละเอียดและยื่นแบบขอรับเครื่องหมายฯ ตามรายละเอียดแนบท้ายนี้ โดยสามารถ Download เอกสารต่าง ๆ ได้ที่เว็บไซต์ของคุรุสภา <http://www.ksp.or.th>

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายสุรัฐ ศิลปอนันต์)

รองประธานกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส

ในพระบรมราชูปถัมภ์

สถานที่ติดต่อขอรับ และยื่นแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร และเงินช่วยเหลือ
ครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๓

| ที่ | สังกัด | สถานที่ขอรับ - ยื่นแบบ |
|-----|---|---|
| ๑ | สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ | - สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ |
| | ๑.๑ สถาบันพัฒนาครูคณาจารย์และบุคลากรทางการศึกษา | |
| | ๑.๒ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด (สถานศึกษาในสังกัด) | |
| | ๑.๓ สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย | |
| ๑.๔ | สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน | - สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน - สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด - สำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัดนราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา สตูล (แล้วแต่กรณี) |
| | - สถานศึกษาในกรุงเทพมหานคร - สถานศึกษาในส่วนภูมิภาค | |
| ๒ | สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน | - สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน |
| | ๒.๑ สำนักงานการศึกษาพิเศษ (สถานศึกษาในสังกัด) | |
| | ๒.๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาและสถานศึกษาในสังกัด | |
| ๒.๓ | สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาและสถานศึกษาในสังกัด | - สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต ๑-๔๒ (สังกัดเขตพื้นที่ใดให้ยื่นที่เขตพื้นที่นั้น) |
| ๓ | สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม | - สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา สำนักประสานและส่งเสริมกิจการอุดมศึกษา กลุ่มส่งเสริมการสร้างและพัฒนาผู้ประกอบการ |
| | ๓.๑ มหาวิทยาลัยราชภัฏ | |
| | ๓.๒ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล | |
| | ๓.๓ สถาบันเทคโนโลยีปทุมวัน | |
| | ๓.๔ วิทยาลัยชุมชน | |
| ๓.๕ | สถานศึกษาในสังกัด | |
| ๔ | สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา - สถานศึกษาในสังกัด | - สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา |
| ๕ | สถาบันบัณฑิตพัฒนศิลป์ - สถานศึกษาในสังกัด | - สถาบันบัณฑิตพัฒนศิลป์ |
| ๖ | มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ - สถานศึกษาในสังกัด | - มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ |
| ๗ | สำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร - สถานศึกษาในสังกัด | สำนักการศึกษา ถนนลาดหญ้า กรุงเทพมหานคร |
| ๘ | กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น | - กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ส่วนการบริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น |
| | ๘.๑ อบต. / อบจ. / เทศบาล ๘.๒ สถานศึกษาในสังกัด | |

รายละเอียดการรับรองคุณสมบัติผู้ยื่นแบบคำขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ ประกาศนียบัตร
และเงินช่วยเหลือครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๓

| หน่วยงาน/สถานศึกษา | ผู้ลงนามรับรอง | |
|--|---|---|
| | ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น | ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป |
| สถานศึกษา สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษาประถมศึกษา | ผู้อำนวยการสถานศึกษา | ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษาประถมศึกษา |
| สถานศึกษา สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษามัธยมศึกษา | ผู้อำนวยการสถานศึกษา | ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษามัธยมศึกษา |
| สถานศึกษา สังกัด สำนักงานคณะกรรมการ สถานศึกษาเอกชน ส่วนภูมิภาค | ผู้อำนวยการสถานศึกษา | ศึกษาธิการจังหวัด สำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัด นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา สตูล |
| สถานศึกษา สังกัด สำนักงานคณะกรรมการ สถานศึกษาเอกชน กรุงเทพมหานคร | ผู้อำนวยการสถานศึกษา | เลขาธิการคณะกรรมการ ส่งเสริมการศึกษาเอกชน |
| กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น - สถานศึกษา - องค์การบริหารส่วนตำบล/ องค์การบริหารส่วนจังหวัด/ เทศบาล | - ผู้อำนวยการสถานศึกษา - นายกองค้การบริหาร ส่วนจังหวัด/ นายกองค้การบริหาร ส่วนตำบล/ นายกเทศมนตรี | - นายกเทศมนตรี / นายกองค้การ บริหารส่วนจังหวัด - ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาระบบ บริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ส่วนการ บริหารงานบุคคลทางการศึกษาท้องถิ่น |
| สถานศึกษา สังกัด สำนักงานคณะกรรมการ การอาชีวศึกษา | ผู้อำนวยการสถานศึกษา | ประธานอาชีวศึกษาจังหวัด |
| สถานศึกษา สังกัด สำนักงานส่งเสริมการศึกษา นอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย | ผู้อำนวยการศูนย์ กศน. อำเภอ | ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริม การศึกษานอกระบบ และการศึกษา ตามอัธยาศัยจังหวัด |
| สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ - สถานศึกษาในสังกัด - ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัด | - ผู้อำนวยการสถานศึกษา ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัด - ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัด | - ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัด - ผู้อำนวยการสำนักบริหารงาน การศึกษาพิเศษ |
| สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม - มหาวิทยาลัย - มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล - สถาบันเทคโนโลยีปทุมวัน - วิทยาลัยชุมชน - สถานศึกษาในสังกัด | อธิการบดี | ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา |
| สถานศึกษา สังกัด สถาบันกิตติพัฒนศิลป์ | ผู้อำนวยการสถานศึกษา | ผู้อำนวยการสถาบันกิตติพัฒนศิลป์ |
| สถานศึกษา สังกัด มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ | ผู้อำนวยการสถานศึกษา | อธิการบดีมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ |
| สถานศึกษา สังกัด สำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร | ผู้อำนวยการสถานศึกษา | ผู้อำนวยการสำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร |



แบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติครุอาวุโส
ประจำปี ๒๕๖๓

โปรดติดรูป
ที่อัลลงบนกระดาษอัดรูป
(ขนาด ๒ นิ้ว)
ต้องชัดเจน ไม่พร่ามัว
และถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี
(สวมชุดปกติขาว / ชุดสุท
ชุดสุภาพ / ไม่สวมแว่นตา)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตรครุอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน ประธานกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์

เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

เลขประจำตัวใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

อยู่บ้าน/คอนโด เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ชื่อหมู่บ้าน/คอนโด.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....

โทรศัพท์เคลื่อนที่*..... e-mail address

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ มีความประสงค์
จะขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร จากมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ จึงขอเสนอรายละเอียด
และหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ข้าพเจ้าเกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.*

อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ (เกิดระหว่างวันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๐๒ - ๑ ต.ค. ๒๕๐๓)*

อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ (เกิดระหว่างวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๐๑ - ๑ ต.ค. ๒๕๐๒ ไม่เคยยื่นแบบคำขอ)*

๒. ครั้งสุดท้ายข้าพเจ้าปฏิบัติงานในตำแหน่ง..... แยกเป็นดังนี้

ครู/ผู้บริหารสถานศึกษา/ศึกษานิเทศก์ = รวม.....ปี (ไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี)*

ครู/ผู้บริหารสถานศึกษา/ศึกษานิเทศก์.....ปี (๑๐ ปี)* + ผู้บริหารการศึกษา.....ปี = รวม.....ปี (ไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี)*

สถานที่ปฏิบัติงาน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....สังกัด (โปรดระบุให้ชัดเจน)*.....

๓. ในระหว่างที่ข้าพเจ้าปฏิบัติหน้าที่

ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย อยู่ในระหว่างการสอบสวนทางวินัย

เคยถูกลงโทษทางวินัย (โปรดระบุ.....)

ได้รับการยกโทษ (ต้องแนบสำเนาคำสั่งการถูกลงโทษ และสำเนาคำสั่งยกโทษ โดยเจ้าหน้าที่นิติกร
เป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงิน)

๔. ข้าพเจ้ามีเวลาประกอบอาชีพครูและตำแหน่งอื่น ๆ ตามลำดับ ดังนี้

๔.๑ รายการประกอบวิชาชีพครู หรือผู้บริหารสถานศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ โปรดกรอกรายการประกอบวิชาชีพ ตามสมุดประวัติโดยย่อ ดังนี้

(๑) สถานที่ปฏิบัติงาน กรอกรายการโดยสรุปว่าเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานจำนวนกี่ครั้ง แต่ละครั้งกรอกรวันที่เริ่มต้นถึงวันที่เปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงาน

(๒) วันสิ้นสุดการประกอบวิชาชีพ โปรดกรอกถึงวันสุดท้ายของการประกอบวิชาชีพ ดังนี้

๑) ผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ กรอกถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ (นับเวลาการประกอบวิชาชีพถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๓)

๒) ผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ กรอกถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ (นับเวลาการประกอบวิชาชีพถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๒)

๓) เฉพาะผู้ปฏิบัติหน้าที่สถานศึกษาเอกชน โปรดกรอกเวลาประกอบวิชาชีพถึงวันจำหน่ายออกถ้ายังปฏิบัติหน้าที่ ต้องแนบหนังสือรับรองจากผู้อำนวยการโรงเรียน หรือผู้รับใบอนุญาตว่าจะจำหน่ายออกเมื่อใด
ทั้งนี้ การลาออก หรือจำหน่ายออกจากการประกอบวิชาชีพดังกล่าว ก่อนอายุครบ ๖๐ ปี

จะขาดคุณสมบัติการเป็นครูอาวุโส

| | | |
|-------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| ครั้งที่ ๑ | สถานที่ปฏิบัติงาน..... | ในตำแหน่ง..... |
| | ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... | ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... |
| ครั้งที่ ๒ | สถานที่ปฏิบัติงาน..... | ในตำแหน่ง..... |
| | ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... | ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... |
| ครั้งที่ ๓ | สถานที่ปฏิบัติงาน..... | ในตำแหน่ง..... |
| | ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... | ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... |
| ครั้งที่ ๔ | สถานที่ปฏิบัติงาน..... | ในตำแหน่ง..... |
| | ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... | ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... |
| ครั้งที่ ๕ | สถานที่ปฏิบัติงาน..... | ในตำแหน่ง..... |
| | ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... | ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... |
| ครั้งที่ ๖ | สถานที่ปฏิบัติงาน..... | ในตำแหน่ง..... |
| | ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... | ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... |
| ครั้งที่ ๗ | สถานที่ปฏิบัติงาน..... | ในตำแหน่ง..... |
| | ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... | ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... |
| ครั้งที่ ๘ | สถานที่ปฏิบัติงาน..... | ในตำแหน่ง..... |
| | ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... | ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... |
| ครั้งที่ ๙ | สถานที่ปฏิบัติงาน..... | ในตำแหน่ง..... |
| | ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... | ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... |
| ครั้งที่ ๑๐ | สถานที่ปฏิบัติงาน..... | ในตำแหน่ง..... |
| | ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... | ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... |

๔.๒ รายการประกอบวิชาชีพผู้บริหารการศึกษา

- ครั้งที่ ๑ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ครั้งที่ ๒ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ครั้งที่ ๓ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ครั้งที่ ๔ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ครั้งที่ ๕ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๕. ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว ดังนี้

๕.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๕.๒ สำเนาสมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ รายละเอียดดังต่อไปนี้

๕.๒.๑ ข้อมูลพื้นฐาน เช่น คำนำหน้านาม ชื่อ สกุล วัน เดือน ปีเกิด อายุครบ ๖๐ ปีเมื่อใด เริ่มบรรจุเมื่อใด สังกัดหน่วยงานใด หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าว ให้แนบสำเนาการเปลี่ยนแปลงมาด้วย

๕.๒.๒ วัน เดือน ปี เริ่มปฏิบัติหน้าที่/ตำแหน่งและอัตราเงินเดือน/เอกสารอ้างอิง โดยนักรัพยากรบุคคล จะต้องบันทึกรายการตั้งแต่เริ่มบรรจุ จนถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ หรือวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ (กรอกรายการในแบบคำขอฯ ข้อ ๔.๑ หรือ ๔.๒ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓)

๕.๒.๓ ข้อมูลการได้รับโทษทางวินัย

(๑) กรณีไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ในระหว่างถูกสอบสวน ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคล หรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับทะเบียนประวัติ โปรตระบุ ชื่อ-สกุลของเจ้าของประวัติ และข้อความว่า “ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย” หรือ “อยู่ในระหว่างถูกสอบสวน” พร้อมทั้งลงลายมือชื่อด้วยปากกาสีน้ำเงิน และระบุตำแหน่งผู้รับรองไปด้วย ดังนี้

- ทะเบียนประวัติ ก.พ.๗ (หน้าแรก รายการที่ ๑๑)
- ทะเบียนประวัติ กคศ.๑๖ (รายการที่ ๑๗)
- สมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ราชการ (หน้า ๔๐)

(๒) กรณีเคยถูกลงโทษทางวินัย ภายหลังได้รับการยกโทษ ต้องแนบสำเนาต้นฉบับคำสั่งถูกลงโทษทางวินัย และสำเนาต้นฉบับคำสั่งยกโทษ โดยเจ้าหน้าที่นิติกร เป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงิน

๕.๒.๔ สำหรับผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่การเป็นครูโรงเรียนเอกชนในปัจจุบัน จะต้องแนบสำเนาสมุดประวัติที่มีการบันทึกสถานที่ปฏิบัติงาน วันบรรจุ - จำหน่ายออกในแต่ละช่วงให้ครบถ้วน และโปรดให้ผู้รับใบอนุญาต หรือผู้อำนวยการโรงเรียน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่ายังทำการสอนอยู่ มีประวัติชีวิตการทำงานดีตลอดมาและจะจำหน่ายออกเมื่อใด

การกรอกแบบฟอร์มตามข้อ ๔.๑ จะต้องมีหลักฐานประกอบการพิจารณาให้ถูกต้องครบถ้วน หากไม่สามารถหาหลักฐานในช่วงใดช่วงหนึ่งของการเป็นครูในอดีต ต้องให้หัวหน้าส่วนราชการในแต่ละสังกัด (แล้วแต่กรณี) ที่ดำรงตำแหน่งในปัจจุบัน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่าได้ปฏิบัติหน้าที่ทำการสอนโรงเรียนใด ตั้งแต่เริ่มจนถึงวันที่ออกจากครูในช่วงนั้น ดังนี้

| ที่ | สังกัด | ผู้ออกหนังสือรับรอง |
|-----|------------------------------|--|
| ๑ | กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น | นายกเทศมนตรี / ผู้อำนวยการสำนักงานเทศบาล |
| ๒ | โรงเรียนเอกชนในกรุงเทพมหานคร | หัวหน้ากลุ่มทะเบียนโรงเรียน และเลขาธิการ กช. |
| ๓ | โรงเรียนเอกชนในส่วนภูมิภาค | - ศึกษาธิการจังหวัด - ผอ. สข. จ. นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา สตูล |

๕.๓ รูปถ่ายที่อัดลงบนกระดาษอัดรูป และถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี ขนาด ๔.๕ x ๖ ซม. (๒ นิ้ว) จำนวน ๑ รูป

๕.๔ หลักฐานอื่น ๆ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาทะเบียนการหย่า

ทั้งนี้ ขอให้ท่านตรวจสอบความถูกต้องในแบบฟอร์มการขอรับเครื่องหมายฯ การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาในสังกัด และการแนบเอกสารตั้งแต่ข้อ ๕.๑-๕.๔ แล้วแต่กรณีให้ครบถ้วน มิเช่นนั้นอาจไม่ได้รับการพิจารณาให้เป็นครูอาวุโส

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกมาแล้วข้างต้น และหลักฐานประกอบการพิจารณาที่ครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าไม่เป็นความจริงในสาระสำคัญ และหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ครบถ้วน ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ ตัดสิทธิการเป็นครูอาวุโส

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....)

๗. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาในสังกัด

ขอรับรองว่าผู้ขอเป็นผู้มีประวัติชีวิตการทำงานดีตลอดมา มีความประพฤติเป็นแบบอย่างที่ดีตามจารีตของครูสมควรพิจารณายกย่องเป็นครูอาวุโสสืบไป และขอรับรองว่าข้อมูลประวัติและเอกสารประกอบการพิจารณาทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมเป็นผู้รับผิดชอบ

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง.....
(ผู้ลงนามรับรองดำรงตำแหน่งตามหมายเหตุด้านล่าง)

หมายเหตุ การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาตามข้อ ๗

| สังกัด | ผู้ขอตำแหน่ง | ผู้ลงนามรับรองตำแหน่ง |
|---|--|--|
| สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด | - ครู / อาจารย์ใหญ่ - ผอ. สถานศึกษา / ศน. | ศึกษาธิการจังหวัด |
| สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษา | - ครู - ผอ. สถานศึกษา / ศน. - ผอ. สพป. / ผอ. สพม. (รับรองตนเองไม่ได้) | - ผู้อำนวยการโรงเรียน (กรณี ผอ. ร.ร. อื่น ลงนามรับรอง ต้องแนบสำเนาคำสั่งแต่งตั้งไปด้วย) - ผอ. สพป. / ผอ. สพม. - ศึกษาธิการจังหวัด / ศึกษาธิการภาค (รับรองตนเองไม่ได้) |
| สำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัด นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล | ครู / อาจารย์ใหญ่ | ผอ. สข.จ. นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล (รับรองตนเองไม่ได้) |

สังกัดอื่น ผู้ลงนามรับรองต้องมีตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการ และตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้ขอ (รับรองตนเองไม่ได้)

แบบ มอ. ๒



แบบขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน
ครุอาวโส ประจำปี ๒๕๖๓

โปรดติดรูป
ที่อัดลงบนกระดาษอัดรูป
(ขนาด ๒ นิ้ว)
ต้องชัดเจน ไม่พร่ามัว
และถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี
(สวมชุดปกติขาว / ชุดสูท
ชุดสุภาพ / ไม่สวมแว่นตา)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เป็นผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบมูลนิธิช่วยครุอาวโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ พ.ศ. ๒๕๖๒ และมีความประสงค์จะขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน จากมูลนิธิช่วยครุอาวโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ (ส่งแบบคำขอฯ ฉบับนี้ ไปพร้อมกับแบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ แบบ มอ.๑) จึงเสนอรายละเอียด และหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. สถานภาพ

- โสด สมรสแล้วอยู่ด้วยกัน
- สมรสแล้วแยกกันอยู่ หย่าร้าง
- หม้าย อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๒. รายได้

๒.๑ รายได้ของตนเอง (โปรดแนบสำเนาสลิปเงินเดือนไปด้วย)

(๑) ข้าพเจ้ามีรายได้ครั้งสุดท้าย รวมทั้งสิ้นเดือนละบาท แยกเป็น ดังนี้

- เงินเดือน จำนวน.....บาท (ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓)
- เงินวิทยฐานะ จำนวน.....บาท
- เงินประจำตำแหน่ง จำนวน.....บาท

(๒) รายได้หลังอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ดังนี้ (หากไม่แจ้งจะไม่ได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือ)

- ข้าราชการ

- รับบำเหน็จ จำนวนบาท
- ไม่เป็นสมาชิก กบข. ได้รับบำนาญเดือนละบาท
- เป็นสมาชิก กบข. ได้รับบำนาญเดือนละบาท
- (หากไม่ทราบโปรดคำนวณจากระบบกรมบัญชีกลาง)

- สถานศึกษาเอกชน

- จำหน่ายออกวันที่.....เดือน.....พ.ศ. (โปรดระบุ)
- ได้รับเงินกองทุนเลี้ยงชีพ จำนวน บาท (โปรดระบุ)
- ประกอบอาชีพอื่น (โปรดระบุ)มีรายได้เดือนละบาท
- ไม่มีอาชีพอื่น

๒.๒ รายได้ของคู่สมรส

- รับราชการเดือนละ.....บาท
- ประกอบอาชีพอื่นเดือนละ.....บาท
- เกษียณอายุการทำงานมีรายได้หลังเกษียณเดือนละ.....บาท
- ไม่มีรายได้เพราะ.....
- หย่า/แยกกันอยู่ กับสามี/ภรรยา ได้รับค่าเลี้ยงดูบุตรเดือนละ.....บาท

๒.๓ รายได้อื่น ๆ ทั้งของตนเองและคู่สมรส

- บ้านให้เช่า จำนวน.....หลัง ได้รับค่าเช่าเดือนละ.....บาท
- อื่น ๆ (โปรดระบุ).....เดือนละ.....บาท

(หมายเหตุ ต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วน หากข้อความที่กรอกไว้ไม่ครบถ้วนหรือไม่ตรงกับความเป็นจริงหรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดการพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และงดการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน)

๓. สภาพความเป็นอยู่

- ๓.๑ มีบ้านเป็นของตนเอง ปลุกในที่ดินของตนเอง จำนวนเนื้อที่.....ไร่.....ตารางวา
อยู่ที่ แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....ราคาบ้านและที่ดินปัจจุบันประมาณ.....บาท
- ๓.๒ มีบ้านของตนเอง ปลุกในที่ดินของผู้อื่น จำนวนเนื้อที่.....ไร่.....ตารางวา
อยู่ที่ แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....ราคาบ้านประมาณ.....บาท
- ๓.๓ เช่าบ้านอยู่เดือนละ.....บาท
- ๓.๔ อาศัยอยู่กับ
 บิดา มารดา บุตร
 บ้านพักข้าราชการ และหลังจากเกษียณแล้ว จะเช่าบ้าน อาศัยอยู่กับ.....
 อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๔. ทรัพย์สินของตนเองและคู่สมรส (นอกเหนือจากข้อ ๓.๑)

- มีที่ดิน จำนวน.....แปลง รวมจำนวน.....ไร่
อยู่ที่ แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....ใช้เพาะปลูกมีรายได้ปีละ.....บาท
หรือให้เช่าเดือนละ.....บาท หรือใช้ทำประโยชน์อย่างอื่นรายได้ปีละ.....บาท
- มีรถ จำนวน คัน (ระบุประเภท / ยี่ห้อ / รุ่น)
.....
.....
.....

๕. สภาพการดำรงชีวิตหลังจากมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ (โปรดระบุรายละเอียดเกี่ยวกับสภาพความเป็นอยู่ สภาพการทำงาน การอุปการะบุคคลในครอบครัว และภาระความรับผิดชอบในครอบครัว โดยย่อ)

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

สรุปภาระหนี้สิน (ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓)

- (๑) สหกรณ์..... คงเหลือจำนวน.....บาท
(มีหุ้นสหกรณ์ จำนวน.....บาท)
(๒) ธอส. คงเหลือจำนวน.....บาท
(๓) ธ. ออมสิน คงเหลือจำนวน.....บาท
(๔) อื่น..... คงเหลือจำนวน.....บาท
รวมทั้งสิ้นบาท

หมายเหตุ - แนบหนังสือรับรองการเป็นหนี้สินเสนอประกอบการพิจารณาด้วย

๖. สถานภาพครอบครัว มีพี่น้องร่วมบิดามารดา จำนวน.....คน

| ลำดับที่ | ชื่อ | รายได้ | ชื่อสถานที่ทำงาน |
|----------|------|--------|------------------|
| ๑ | | | |
| ๒ | | | |
| ๓ | | | |

๗. จำนวนบุตร มีบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย รวม.....คน (ไม่นับรวมบุตรบุญธรรม)

- กำลังศึกษาและอยู่ในอุปการะ จำนวน.....คน
(ต้องแนบสำเนาทะเบียนบ้านมาด้วย หากไม่แนบจะไม่นำมาประกอบการพิจารณา)

| ลำดับที่ | ชื่อ | ว.ต.ป.เกิด | ชื่อสถานศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ | ชั้น | หมายเหตุ |
|----------|------|------------|--------------------------------|------|----------|
| ๑ | | | | | |
| ๒ | | | | | |
| ๓ | | | | | |

- จบการศึกษาแล้วแต่ยังต้องอุปการะ จำนวนคน
 ประกอบอาชีพแล้ว จำนวน.....คน (โปรดระบุรายละเอียดให้ครบทุกช่อง)

| ลำดับที่ | ชื่อ | เงินเดือน | ชื่อสถานที่ทำงาน |
|----------|------|-----------|------------------|
| ๑ | | | |
| ๒ | | | |
| ๓ | | | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าไม่เป็นความจริง
ในสาระสำคัญ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ ตัดสิทธิ
การที่จะพึงได้จากการได้รับเงินช่วยเหลือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....) เขียนตัวบรรจง

๘. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง ครูใหญ่ อาจารย์ใหญ่ ผู้อำนวยการโรงเรียน

ตำแหน่งอื่นนอกจากนี้ (โปรดระบุ).....

ตรวจสอบเอกสารของ นาย/นาง/นางสาว.....

ได้แจ้งรายได้และทรัพย์สินเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....) เขียนตัวบรรจง

๙. คำรับรองและความเห็นของผู้บังคับบัญชาในสังกัด

ขอรับรองว่าผู้ขอสมควรได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน ตามหลักเกณฑ์การพิจารณา
ให้เงินช่วยเหลือครูอาวุโส

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชาในสังกัด
(.....) เขียนตัวบรรจง

ตำแหน่ง.....
(ผู้ลงนามรับรองดำรงตำแหน่งตามหมายเหตุข้อ ๙)

หมายเหตุ การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาตามข้อ ๘ และข้อ ๙

| สังกัด | ตำแหน่งผู้ขอ | ตำแหน่งผู้ลงนามรับรอง | |
|---|-------------------------|---|--------------------------------------|
| | | ข้อ ๘ | ข้อ ๙ |
| สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา / มัธยมศึกษา | - ครู - ผอ. โรงเรียน | - ผอ. โรงเรียน | - ผอ.สพป. / ผอ.สพม. |
| | | - ผอ. สพป. / ผอ.สพม. | - ศึกษาธิการจังหวัด / เลขาธิการ กพฐ. |
| ลงนามรับรองตนเองไม่ได้ | | | |
| สังกัดอื่น | - ครู / อาจารย์ | ไม่ต่ำกว่าระดับ ผู้อำนวยการสถานศึกษา | ระดับสูงกว่าผู้ลงนามในข้อ ๘ |
| | | ลงนามรับรองตนเองไม่ได้ | |