



แบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติครูอาวุโส
ประจำปี ๒๕๖๒

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

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตรครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๒

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. ๒๕๖๒ - เกิดวันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๐๑ - ๑ ต.ค. ๒๕๐๒)*

อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ (ยังไม่ได้ยื่นแบบคำขอฯ) - เกิดวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๐๐ - ๑ ต.ค. ๒๕๐๑)*

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 แต่ละครั้งกรอกวันที่เริ่มต้นถึงวันที่เปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงาน

(๒) วันสิ้นสุดการประกอบวิชาชีพ โปรดกรอกถึงวันสุดท้ายของการประกอบวิชาชีพ ดังนี้

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

๒) ผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ กรอกถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ (นับเวลาการประกอบวิชาชีพถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๑)

๓) เฉพาะผู้ปฏิบัติหน้าที่สถานศึกษาเอกชน โปรดกรอกเวลาประกอบวิชาชีพถึงวันจำหน่ายออกถ้ายังปฏิบัติหน้าที่ ต้องแนบหนังสือรับรองจากผู้อำนวยการโรงเรียน หรือผู้รับใบอนุญาต ว่าจะจำหน่ายออกเมื่อใด

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 สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกคุรุสภา หรือสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทางการศึกษา

๕.๓ สำเนาสมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ ในแต่ละสังกัดจะต้องประกอบด้วยรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๕.๓.๑ ข้อมูลพื้นฐาน เช่น คำนำนานาม ชื่อ สกุล วัน เดือน ปีเกิด อายุครบ ๖๐ ปีเมื่อใด เริ่มบรรจุเมื่อใด สังกัดหน่วยงานใด หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าว ให้แนบสำเนากการเปลี่ยนแปลงมาด้วย

๕.๓.๒ วัน เดือน ปี เริ่มปฏิบัติหน้าที่/ตำแหน่งและอัตราเงินเดือน/เอกสารอ้างอิง โดยนักทรัพยากรบุคคล จะต้องบันทึกรายการจนถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ หรือวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒ (กรอกรายการในแบบคำขอฯ ข้อ ๔.๑ หรือ ๔.๒ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒)

๕.๓.๓ ข้อมูลการได้รับโทษทางวินัย

- ทะเบียนประวัติ ก.พ.๗ (หน้าแรก รายการที่ ๑๑)

- สมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ราชการ (หน้า ๔๐)

(๑) กรณีไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ในระหว่างถูกสอบสวน ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคล หรือเจ้าหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับทะเบียนประวัติ โปรดระบุ ชื่อ - สกุลของเจ้าของประวัติ และข้อความว่า “ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย” หรือ “อยู่ในระหว่างถูกสอบสวน” พร้อมทั้งลงลายมือชื่อด้วยปากกาสีน้ำเงิน และระบุตำแหน่งผู้รับรองไปด้วย

(๒) กรณีเคยถูกลงโทษทางวินัย ภายหลังได้รับการยกโทษ ต้องแนบสำเนาดันฉบับคำสั่งถูกลงโทษทางวินัย และสำเนาดันฉบับคำสั่งยกโทษ โดยเจ้าหน้าที่นิติกร เป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงิน

๕.๓.๔ สำหรับผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่การเป็นครูโรงเรียนเอกชน จะต้องแนบสำเนาสมุดประวัติที่มีการบันทึกสถานที่ปฏิบัติงาน วันบรรจุ - จำหน่ายออกในแต่ละช่วงให้ครบถ้วน และโปรดให้ผู้รับใบอนุญาต หรือผู้อำนวยการโรงเรียน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่ายังทำการสอนอยู่ มีประวัติชีวิตการทำงานติดต่อกันมา และจะจำหน่ายออกเมื่อใด

การกรอกแบบฟอร์มตามข้อ ๔.๑ จะต้องมีหลักฐานประกอบการพิจารณาให้ถูกต้องครบถ้วน หากไม่สามารถหาหลักฐานในช่วงใดช่วงหนึ่งของการเป็นครู ต้องให้หัวหน้าส่วนราชการในแต่ละสังกัด (แล้วแต่กรณี) ที่ดำรงตำแหน่งในปัจจุบัน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่าได้ปฏิบัติหน้าที่ทำการสอนโรงเรียนใด ตั้งแต่เริ่มจนถึงวันที่ออกจากการเป็นครูในช่วงนั้น ดังนี้

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

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

๕.๕ หลักฐานอื่น ๆ ○ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ ○ สำเนาทะเบียนสมรส ○ สำเนาทะเบียนการหย่า

ทั้งนี้ ขอให้ท่านตรวจสอบความถูกต้องในแบบฟอร์มการขอรับเครื่องหมายฯ การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาในสังกัด และการแนบเอกสารตั้งแต่ข้อ ๕.๑ - ๕.๓ (๑) - (๔) แล้วแต่กรณีให้ครบถ้วน มิเช่นนั้นอาจไม่ได้รับการพิจารณาให้เป็นครูอาวุโส

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกมาแล้วข้างต้น และหลักฐานประกอบการพิจารณาที่ครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าไม่เป็นความจริงในสาระสำคัญ และหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ครบถ้วน ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ ตัดสิทธิการเป็นครูอาวุโส

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....)

๗. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาในสังกัด

ขอรับรองว่าผู้ขอเป็นผู้มีประวัติชีวิตการทำงานดีตลอดมา มีความประพฤติเป็นแบบอย่างที่ดีตามจารีตของครูสมควรพิจารณายกย่องเป็นครูอาวุโสสืบไป

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. สช.จ. นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล (รับรองตนเองไม่ได้)

สังกัดอื่น ผู้ลงนามรับรองต้องมีตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการ และตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้ขอ (รับรองตนเองไม่ได้)