



ประกาศสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง การสรรหาผู้แทนภาคีเครือข่ายในคณะกรรมการส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดอุบลราชธานี

ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง กำหนดคุณสมบัติอื่น การแต่งตั้ง วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่งของผู้แทนภาคีเครือข่าย และการประชุมของคณะกรรมการส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๗ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

เพื่อให้การสรรหาผู้แทนภาคีเครือข่ายเป็นไปด้วยความถูกต้องและเรียบร้อย สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดอุบลราชธานี จึงประกาศรับสมัครบุคคลเป็นผู้แทนภาคีเครือข่ายจำนวนไม่เกิน ๘ คน โดยมีรายละเอียดและข้อกำหนด ดังนี้

ข้อ ๑ คุณสมบัติทั่วไป

ผู้แทนภาคีเครือข่ายต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบห้าปีบริบูรณ์
- (๓) เป็นผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ความชำนาญการ และประสบการณ์สูงอันเป็นประโยชน์ต่อการส่งเสริมการเรียนรู้
- (๔) เป็นภาคีเครือข่ายในพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี
- (๕) ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต
- (๖) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๗) เป็นผู้ได้รับการยอมรับในเรื่องความซื่อสัตย์ ความยุติธรรม และไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ และการประกอบอาชีพ และไม่เคยกระทำความผิดจนได้รับโทษจากหน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน หน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรระหว่างประเทศ
- (๘) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๙) ไม่เป็นเจ้าหน้าที่ ที่ปรึกษา หรือผู้มีตำแหน่งบริหารในพรรคการเมือง
- (๑๐) ไม่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้าง หรือเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้กรุงเทพมหานคร และสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัด
- (๑๑) ไม่เป็นคู่สัญญาหรือเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหรือผลประโยชน์โดยตรงในกิจการที่เกี่ยวข้องกับกรมส่งเสริมการเรียนรู้ เว้นแต่เป็นการศึกษาวิจัยหรือฝึกอบรมเพื่อประโยชน์ในการศึกษา
- (๑๒) ไม่เป็นประธานกรรมการหรือกรรมการในคณะกรรมการในคราวเดียวกันเกินกว่า ๑ คณะ

ข้อ ๒ คุณสมบัติเฉพาะของผู้แทนภาคีเครือข่าย

ผู้แทนภาคีเครือข่ายต้องเป็นผู้แทนหน่วยงานของรัฐ หรือหน่วยงานเอกชนที่จัดการศึกษา
ขั้นพื้นฐาน อาชีวศึกษา และอุดมศึกษา อย่างน้อยด้านละ ๑ คน และผู้แทนผู้อำนวยการในภูมิภาคต้องถึง
แต่ละด้านตามความเหมาะสม รวมจำนวนไม่เกิน ๘ คน เป็นกรรมการ

ข้อ ๓ เอกสารหลักฐานประกอบการรับสมัคร

ผู้สมัครผู้แทนภาคีเครือข่ายในคณะกรรมการส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดอุบลราชธานีจะต้อง
จัดเตรียมเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรอื่นๆ
ที่ทางราชการออกให้ พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

(๒) หนังสือรับรองจากภาคีเครือข่าย

(๓) เอกสารประกอบอื่น ๆ (ถ้ามี) ที่เกี่ยวข้องกับคุณสมบัติของผู้แทนภาคีเครือข่ายในแต่ละด้าน
เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล สำเนาวุฒิทางการศึกษา สำเนาใบประกาศเกียรติคุณ หรืออื่น ๆ ที่แสดงถึงความรู้
ความสามารถและประสบการณ์ พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

ข้อ ๔ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้สมัครผู้แทนภาคีเครือข่าย ติดต่อขอรับใบสมัครได้ระหว่างวันที่ ๒๙ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖
ถึงวันที่ ๘ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๖ ณ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดอุบลราชธานี และสามารถดาวน์โหลด
ได้ที่เว็บไซต์สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดอุบลราชธานี <https://ubon-nfe.go.th> โดยยื่นใบสมัคร
ที่สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดอุบลราชธานี ระหว่างวันที่ ๔ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๘ เดือน
กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการเวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

ข้อ ๕ การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสรรหาผู้แทนภาคีเครือข่าย

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดอุบลราชธานี จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสรรหา
ผู้แทนภาคีเครือข่าย ในวันที่ ๑๑ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดอุบลราชธานี
และเว็บไซต์สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดอุบลราชธานี <https://ubon-nfe.go.th>

ข้อ ๖ การประกาศผลการสรรหาผู้แทนภาคีเครือข่าย

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดอุบลราชธานี ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นผู้แทน
ภาคีเครือข่าย ให้รับทราบโดยทั่วกัน ภายในวันที่ ๒๐ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้
จังหวัดอุบลราชธานีและเว็บไซต์สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดอุบลราชธานี <https://ubon-nfe.go.th>

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายทัศนพล เรืองศิริ)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดอุบลราชธานี

ใบสมัคร

ผู้แทนภาคีเครือข่าย

ในคณะกรรมการส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดอุบลราชธานี

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า ชื่อ..... นามสกุล.....
 อายุ..... ปี อาชีพ..... ตำแหน่ง,
 สถานที่ทำงาน..... จังหวัด.....
 โทรศัพท์..... มือถือ.....
 E-mail

๒. ภูมิลำเนา บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

๓. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

๔. ประสงค์จะสมัครเข้ารับการสรรหาผู้แทนภาคีเครือข่าย โดยเลือกสมัครได้เพียง ๑ ด้าน

() ๔.๑ ด้านการศึกษาขั้นพื้นฐาน

() หน่วยงานของรัฐ () หน่วยงานเอกชน

() ๔.๒ ด้านอาชีวศึกษา

() หน่วยงานของรัฐ () หน่วยงานเอกชน

() ๔.๓ ด้านอุดมศึกษา

() หน่วยงานของรัฐ () หน่วยงานเอกชน

() ๔.๔ ด้านภูมิปัญญาท้องถิ่น

() เกษตรกรรม () แพทย์แผนไทย

() หัตถกรรม () หมอชาวบ้าน

() ศิลปกรรม () หมอดินอาสา

() อุตสาหกรรม () ช่างสิบหมู่

() พาณิชยกรรม () อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๕. เอกสาร หลักฐานที่ยื่นพร้อมใบสมัคร ดังนี้

() สำเนาบัตรตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรอื่นๆ ที่ทางราชการออกให้ พร้อมลง
 ชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

() หนังสือรับรองจากภาคีเครือข่าย

() เอกสารประกอบอื่น ๆ (ถ้ามี) ที่เกี่ยวข้องกับคุณสมบัติของผู้แทนภาคีเครือข่ายในแต่ละด้าน
 เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล สำเนาวุฒิทางการศึกษา สำเนาใบประกาศเกียรติคุณ หรืออื่น ๆ ที่แสดงถึงความรู้
 ความสามารถและประสบการณ์ พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดอุบลราชธานี เรื่อง การสรรหาผู้แทนภาคีเครือข่ายในคณะกรรมการส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๒๕ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ และเป็นผู้สมัครผู้แทนภาคีเครือข่ายเพียง ๑ ด้าน และ ๑ แห่งเท่านั้น

ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติ หรือกรณีมีการวินิจฉัยประการใดเกี่ยวกับการสรรหาผู้แทนภาคีเครือข่าย ข้าพเจ้ายินยอมรับคำวินิจฉัยโดยไม่มีคำโต้แย้ง

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

(ตำแหน่ง) (ถ้ามี)

สำหรับคณะกรรมการรับสมัครและตรวจสอบคุณสมบัติ

ได้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเรียบร้อยแล้ว

() ครบ

() ไม่ครบ เนื่องจาก

๑.

๒.

๓.

(ลงชื่อ) ประธาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) กรรมการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) กรรมการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือรับรอง (ภูมิปัญญาท้องถิ่น)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.

ด้วย ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว..... เป็นบุคคลที่เป็นผู้ชำนาญการ มีองค์ความรู้หรือความรู้ที่สั่งสมกันมาตั้งแต่อดีต ซึ่งเป็นประสบการณ์ในการดำเนินชีวิตของคนในท้องถิ่น ได้ผ่านการคิดค้นปรับปรุง และเปลี่ยนแปลง จนได้แนวทางที่เหมาะสม สอดคล้องกับสภาพสังคม เป็นที่ยอมรับนับถือจากบุคคลทั่วไปถือเป็นแบบอย่างในการดำรงชีวิตที่ถ่ายทอดสืบต่อกันมา ในด้าน (ระบุ)

จึงลงนามรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง(ถ้ามี)

หมายเหตุ ให้ผู้นำชุมชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในด้านนั้นๆ เป็นผู้ลงนาม