

แบบเสนอชื่อผู้แทนผู้ปกครอง
เข้ารับการเลือกเป็นกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน โรงเรียนนรรณสุดศึกษาลัย จังหวัดสุพรรณบุรี
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๙

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้ปกครองนักเรียนชื่อ
ด.ช./ด.ญ./นาย / นางสาว.....กำลังศึกษาชั้น.....
โรงเรียน.....ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง
.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทร.....ขอเสนอชื่อนาย/นาง/นางสาว.....เข้ารับเลือกเป็น
กรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

จึงเสนอชื่อบุคคลนี้พร้อมประวัติดังแนบมายังโรงเรียนนรรณสุดศึกษาลัย จังหวัดสุพรรณบุรี และขอรับรองว่า

๑. ผู้ได้รับการเสนอชื่อมีคุณสมบัติครบถ้วน ดังนี้

(๑) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์

(๒) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๓) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๔) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิด
ที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๕) ไม่เป็นคู่สัญญาตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไข
เพิ่มเติมกับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา หรือสถานศึกษาในเขตพื้นที่การศึกษา

(๖) เป็นผู้ปกครองของนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียนนี้

(๗) ไม่เป็นครู เจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างของสถานศึกษานี้ หรือที่ปรึกษา หรือผู้เชี่ยวชาญซึ่งมีสัญญา
จ้างกับโรงเรียนนี้

๒. ผู้เสนอชื่อและผู้ได้รับการเสนอชื่อ เข้าใจและยอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศโรงเรียน เรื่อง การสรรหา
และการเลือกคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

๓. ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้ได้รับการเสนอชื่อขาดคุณสมบัติหรือกรณีมีการวินิจฉัยประการใดเกี่ยวกับ
การสรรหาและการเลือกกรรมการ ผู้เสนอชื่อและผู้ได้รับการเสนอชื่อยินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง..... (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ได้รับการเสนอชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง..... (ถ้ามี)