

ใบสมัครผู้แทนศิษย์เก่า
เข้ารับการเลือกเป็นกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน โรงเรียนกรรณสูตศึกษาลัย จังหวัดสุพรรณบุรี
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๙

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อาชีพ.....
สำเร็จการศึกษา/เคยศึกษาที่โรงเรียนนี้ เมื่อปี พ.ศ.....ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ขอสมัครเข้ารับเลือกเป็นกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

จึงเสนอประวัติดังแนบมายังโรงเรียนกรรณสูตศึกษาลัย จังหวัดสุพรรณบุรี และขอรับรองว่า

๑. ผู้สมัครมีคุณสมบัติครบถ้วน ดังนี้

(๑) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์

(๒) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๓) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๔) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้

กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๕) ไม่เป็นคู่สัญญาตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไข
เพิ่มเติม กับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา หรือสถานศึกษาในเขตพื้นที่การศึกษา

(๖) เป็นผู้เคยศึกษาหรือสำเร็จการศึกษาจากโรงเรียนนี้

(๗) ไม่เป็นครู หรือเจ้าหน้าที่ หรือลูกจ้างของโรงเรียนนี้ หรือที่ปรึกษา หรือผู้เชี่ยวชาญซึ่งมี
สัญญาจ้างกับโรงเรียนนี้

๒. ผู้สมัครเข้าใจและยอมรับที่จะปฏิบัติตามประกาศโรงเรียน เรื่องการสรรหาและการเลือก
คณะกรรมการสถานศึกษา ขั้นพื้นฐาน

๓. ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติ หรือกรณีมีการวินิจฉัยประการใดเกี่ยวกับการสรรหา
และการเลือกกรรมการ ผู้สมัครยินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อความที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง..... (ถ้ามี)