

แบบสรุประยะเวลาปฏิบัติการสอน
การคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
ตำแหน่งครูผู้ช่วย กรณีที่มีความจำเป็นหรือมีเหตุพิเศษ
สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปี พ.ศ. ๒๕๖๙
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรธานี เขต ๑

ชื่อ – สกุล ตำแหน่ง

โรงเรียนอำเภอจังหวัด

สังกัด สพป./สพม./สศศ.

ที่	สถานศึกษาที่ ปฏิบัติการสอน/ สังกัด สพป./สพม./สศศ.	ระยะเวลาปฏิบัติการสอน					เงื่อนไขการจ้าง		คำสั่งจ้างเลขที่/ สัญญาจ้างเลขที่ ลงวันที่	หน้าที่ ถึง หน้าที่
		ตั้งแต่ วันที่	ถึง วันที่	รวม			เงิน งบประมาณ	เงินรายได้ สถานศึกษา		
				ปี	เดือน	วัน				
รวมระยะเวลาปฏิบัติการสอนนับ ถึงวันที่.....	ปีเดือน.....วัน								

ขอรับรองว่าระยะเวลาการเป็นหรือเคยเป็นพนักงานราชการ/ ลูกจ้างประจำ/ พนักงานจ้างเหมาบริการ/ ครูอัตราจ้าง หรือลูกจ้างชั่วคราว จากเงินงบประมาณหรือเงินรายได้ของสถานศึกษา ซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติการสอนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ดังกล่าวข้างต้น เป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่ามิใช่ระยะเวลาปฏิบัติหน้าที่สอนไม่เป็นจริงแล้ว ไม่มีคุณสมบัติเข้ารับการคัดเลือก จะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
 ข้าพเจ้าตำแหน่ง.....

สถานศึกษา/หน่วยงาน.....สังกัด.....

ขอรับรองว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกมีระยะเวลาปฏิบัติการสอน มีคุณสมบัติถูกต้อง ครบถ้วนและเป็นจริงตามประกาศรับสมัครทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้อำนวยการสถานศึกษา
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙
 (ประทับตราสถานศึกษา)