



แบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติครุอวุโส

ประจำปี ๒๕๖๘

โปรดติดรูป
ที่อัสดงบนกระดาษอัดรูป
(ขนาด ๒ นิ้ว)
ต้องชัดเจน ไม่พร่ามัว
และถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี
(สวมชุดปกติขาว / ชุดสูท
ชุดสุภาพ / ไม่สวมแร่นดำ)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตรครุอวุโส ประจำปี ๒๕๖๘

เรียน ประธานกรรมการมูลนิธิช่วยครุอวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์

เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน* เลขประจำตัวใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ*

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

อยู่บ้าน/คอนโด เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ชื่อหนูบ้าน/คอนโด.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน).....

โทรศัพท์เคลื่อนที่* e-mail address

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบมูลนิธิช่วยครุอวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ มีความประสงค์
จะขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร จากมูลนิธิช่วยครุอวุโสฯ จึงขอเสนอรายละเอียด
และหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ข้าพเจ้าเกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. * *

 อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ (เกิดระหว่างวันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๐๗ – ๑ ต.ค. ๒๕๖๘)* อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๗ (เกิดระหว่างวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๐๖ – ๑ ต.ค. ๒๕๖๗) ไม่เคยยื่นแบบคำขอ)*

๒. ครั้งสุดท้ายข้าพเจ้าปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... สังกัด (โปรดระบุให้ชัดเจน)*

๓. ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน รวม ปี (ประกอบวิชาชีพร่วมกันไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี) แยกเป็นดังนี้

 ครุ รวม..... ปี ผู้บริหารสถานศึกษา รวม..... ปี ผู้บริหารการศึกษา รวม..... ปี ศึกษานิเทศก์ รวม..... ปี ตำแหน่งอื่นที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาตามระเบียบมูลนิธิช่วยครุอวุโสฯ (โปรดระบุตำแหน่งให้ชัดเจน)
..... รวม..... ปี

หมายเหตุ : ท่านต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกໄว้ ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน
หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดพิจารณาการเป็นครุอวุโส และดำเนินการพิจารณา
ให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

๔. ข้าพเจ้ามีเวลาประกอบอาชีพครุและตำแหน่งอื่น ๆ ตามลำดับ ดังนี้

รายการประกอบวิชาชีพครุ หรือผู้บริหารสถานศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ หรือผู้บริหารการศึกษา โปรดกรอกรายการประกอบวิชาชีพ ตามสมุดประวัติโดยย่อ ดังนี้

(๑) สถานที่ปฏิบัติงาน กรอกรายการโดยสรุปว่าเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานจำนวนกี่ครั้ง แต่ละครั้ง กรอกวันที่เริ่มนับถึงวันที่เปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงาน

(๒) วันสิ้นสุดการประกอบวิชาชีพ โปรดกรอกถึงวันสุดท้ายของการประกอบวิชาชีพ ดังนี้

๑) ผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ กรอกถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ (นับเวลาการประกอบวิชาชีพถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๗)

๒) ผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๗ กรอกถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ (นับเวลาการประกอบวิชาชีพถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๗)

๓) เคพะผู้ปฏิบัติหน้าที่สถานศึกษาเอกชน โปรดกรอกเวลาประกอบวิชาชีพถึงวันจำนวนเท่าไหร่ออกโดยให้ผู้อำนวยการโรงเรียนรับรองว่าปฏิบัติงานครบ ๓๐ ปี

ทั้งนี้ การลาออก หรือจำหน่ายออกจาก การประกอบวิชาชีพดังกล่าว ก่อนอายุครบ ๖๐ ปี จะขาดคุณสมบัติการเป็นครูอาชญา

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.

หมายเหตุ : ท่านต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกไว้ ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดพิจารณาการเป็นครูอาชญา และคณะกรรมการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

ครั้งที่ ๑๖ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ครั้งที่ ๑๗ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ครั้งที่ ๑๘ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ครั้งที่ ๑๙ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ครั้งที่ ๒๐ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ครั้งที่ ๒๑ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ครั้งที่ ๒๒ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ครั้งที่ ๒๓ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ครั้งที่ ๒๔ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ครั้งที่ ๒๕ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ครั้งที่ ๒๖ รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

๕. ในระหว่างที่ข้าพเจ้าปฏิบัติหน้าที่

- ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย อยู่ในระหว่างการสอบสวนทางวินัย
- เคยถูกลงโทษทางวินัย (ประดิษฐุ.....)
- ได้รับการยกโทษ (ต้องแนบสำเนาคำสั่งการถูกลงโทษ และสำเนาคำสั่งยกโทษ โดยเจ้าหน้าที่นิติกร เป็นผู้ลงลายมือชื่อรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงิน)

๖. ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว ดังนี้

๖.๑ สำเนาบัญชีประจำตัวประชาชน

๖.๒ สำเนาสมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ รายละเอียดดังต่อไปนี้

๖.๒.๑ ข้อมูลพื้นฐาน เช่น คำนำหน้านาม ชื่อ สกุล วัน เดือน ปีเกิด อายุครบ ๖๐ ปีเมื่อได้เริ่มบรรจุเมื่อใด สังกัดหน่วยงานใด หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าว ให้แนบสำเนาการเปลี่ยนแปลงมาด้วย

๖.๒.๒ วัน เดือน ปี เริ่มปฏิบัติหน้าที่/ตำแหน่งและอัตราเงินเดือน/เอกสารอ้างอิง โดยนักทรัพยากรบุคคล จะต้องบันทึกรายการตั้งแต่เริ่มบรรจุ จนถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ (กรอกรายการในแบบคำขอฯ ข้อ ๔ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗)

๖.๒.๓ ข้อมูลการได้รับโทษทางวินัย

(๑) กรณีไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ในระหว่างถูกสอบสวน ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคล หรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับทะเบียนประวัติ ประดิษฐุ ชื่อ-สกุลของเจ้าของประวัติและข้อความว่า “ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย” หรือ “อยู่ในระหว่างถูกสอบสวน” พร้อมทั้งลงลายมือชื่อด้วยปากกาสีน้ำเงิน และระบุตำแหน่งผู้รับรองไปด้วย ดังนี้

- ทะเบียนประวัติ ก.พ.๗ (หน้าแรก รายการที่ ๑)
- ทะเบียนประวัติ กคศ.๑๖ (รายการที่ ๑๗)
- สมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ราชการ (หน้า ๔๐)

หมายเหตุ : ท่านต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกไว้ ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะดูพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และดูการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

(๒) กรณีเดย์ถูกลงโทษทางวินัย ภายหลังได้รับการยกโทษ ต้องแนบสำเนาต้นฉบับคำสั่งถูกลงโทษทางวินัย และสำเนาต้นฉบับคำสั่งยกโทษ โดยเจ้าหน้าที่นิติกร เป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงิน

๖.๒.๔ สำหรับผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่การเป็นครูโรงเรียนเอกชนในปัจจุบัน จะต้องแนบสำเนาสมุดประวัติที่มีการบันทึกสถานที่ปฏิบัติงาน วันบรรจุ - จำหน่ายออกใบแต่ละช่วงให้ครบถ้วน และโปรดให้ผู้รับใบอนุญาต หรือผู้อำนวยการโรงเรียน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่าจงทำการสอนอยู่ มีประวัติชีวิตการทำงานดีตลอดมาและจะจำหน่ายออกเมื่อใด

การกรอกแบบฟอร์มตามข้อ ๔ จะต้องมีหลักฐานประกอบการพิจารณาให้ถูกต้องครบถ้วน หากไม่สามารถหาหลักฐานในช่วงใดช่วงหนึ่งของการเป็นครูในอดีต ต้องให้หัวหน้าส่วนราชการในแต่ละสังกัด (แล้วแต่กรณี) ที่ดำเนินการแต่ละหน่วยในปัจจุบัน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่าได้ปฏิบัติหน้าที่ทำการสอนโรงเรียนได้ ตั้งแต่เริ่มจนถึงวันที่ออกจาก การเป็นครูในช่วงนั้น ดังนี้

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

๖.๓ รูปถ่ายที่อัดลงบนกระดาษอัดรูป และถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี ขนาด ๔.๕ x ๖ ซ.ม. (๒ นิ้ว) จำนวน ๑ รูป
 ๖.๔ หลักฐานอื่น ๆ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาทะเบียนการหย่า
 ทั้งนี้ ขอให้ท่านตรวจสอบความถูกต้องในแบบฟอร์มการขอรับเครื่องหมายฯ การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาในสังกัด และการแนบเอกสารตั้งแต่ข้อ ๖.๑-๖.๔ แล้วแต่กรณีให้ครบถ้วน มิเช่นนั้นอาจไม่ได้รับการพิจารณาให้เป็นครูอาวุโส

๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกมาแล้วข้างต้น และหลักฐานประกอบการพิจารณา ที่ครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าไม่เป็นความจริงในสาระสำคัญ และหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ครบถ้วน ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ตัดสิทธิการเป็นครูอาวุโส

ลงชื่อ.....
(.....) ผู้ขอ

๘. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาในสังกัด

ขอรับรองว่าผู้ขอเป็นผู้มีประวัติชีวิตการทำงานดีตลอดมา มีความประพฤติเป็นแบบอย่างที่ดีตามจริตของครูสมควรพิจารณาอย่างเป็นครูอาวุโสสืบไป และขอรับรองว่าข้อมูลประวัติและเอกสารประกอบการพิจารณาทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมเป็นผู้รับผิดชอบ

ลงชื่อ.....
(.....) ผู้บังคับบัญชา
ตำแหน่ง.....
(ผู้ลงนามรับรองดำเนินการตามหมายเหตุด้านล่าง)

หมายเหตุ : ท่านต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกไว้ ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะดูพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และดูการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

หมายเหตุ การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาตามข้อ ๘

สังกัด	ผู้ขอตำแหน่ง (ข้อ ๗)	ผู้ลงนามรับรองตำแหน่ง (ข้อ ๘)
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา / มัธยมศึกษา	ครู	ผู้อำนวยการสถานศึกษา / รองผู้อำนวยการสถานศึกษา
	รองผู้อำนวยการสถานศึกษา	ผู้อำนวยการสถานศึกษา
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา/ศึกษานิเทศก์	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา หรือ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
	รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (โรงเรียนเอกชน ในกรุงเทพมหานคร)	ครู	ผู้อำนวยการสถานศึกษา
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	รองเลขานุการ กพฐ. หรือ เลขานุการ กพฐ.
สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (โรงเรียนเอกชน ในส่วนภูมิภาค)	ครู	ผู้อำนวยการสถานศึกษา
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	ศึกษาธิการจังหวัด หรือ รองศึกษาธิการจังหวัด
สำนักงานการศึกษาเอกชน จังหวัด Narathiwat ปัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล	ครู	ผู้อำนวยการสถานศึกษา
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	ผอ. สช.จ. Narathiwat ปัตตานี ยะลา สงขลา และสตูล
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด	ศึกษานิเทศก์	ศึกษาธิการจังหวัด หรือ รองศึกษาธิการจังหวัด
	รองศึกษาธิการจังหวัด	ศึกษาธิการจังหวัด
	ศึกษาธิการจังหวัด	ศึกษาธิการภาค
สังกัดอื่น	ครู / อาจารย์ / รองผู้อำนวยการสถานศึกษา	ไม่ต่ำกว่าระดับผู้อำนวยการสถานศึกษา
	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	ไม่ต่ำกว่าตำแหน่งผู้ชื่อ
	ศึกษานิเทศก์	ไม่ต่ำกว่าตำแหน่งผู้ชื่อ