



ประกาศสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดอุทัยธานี
ที่ ๑๖๒ /๒๕๖๑
เรื่อง การรับสมัครเพื่อคัดเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่าย

ตามกฎกระทรวง กำหนดจำนวนอนุกรรมการ คุณสมบัติหลักเกณฑ์ วิธีการได้มาของประธานและ
อนุกรรมการ วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และอำนาจหน้าที่ของคณะอนุกรรม
การภาคีเครือข่าย ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๕ นั้น

เพื่อให้การคัดเลือกอนุกรรมการภาคีเครือข่ายเป็นไปด้วยความถูกต้องและเรียบร้อย สำนักงานส่งเสริม
การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดอุทัยธานี จึงประกาศรับสมัครบุคคล หรือตัวแทนภาคี
เครือข่ายเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่ายจำนวน ๑๑ ประเภท ๆ ละ ๑ คน ดังต่อไปนี้

- (๑) ภาคีเครือข่ายประเภทบุคคล หมายความว่า บุคคลทั่วไป ที่มีส่วนร่วมหรือเคยมีส่วนร่วมในการ
ส่งเสริมและสนับสนุนการศึกษานอกระบบ และการศึกษาตามอัธยาศัย
- (๒) ภาคีเครือข่ายประเภทครอบครัว หมายความว่า ครอบครัวที่สมาชิกคนหนึ่งคนใดมีประสบการณ์
การจัดกระบวนการเรียนรู้หรือถ่ายทอดความรู้สืบทอดกันมาของครอบครัว
- (๓) ภาคีเครือข่ายประเภทชุมชน หมายความว่า ชุมชนที่มีการดำเนินกิจกรรมการศึกษานอกระบบ
และการศึกษาตามอัธยาศัยที่มีประโยชน์ต่อชุมชน
- (๔) ภาคีเครือข่ายประเภทองค์กรชุมชน หมายความว่า องค์กรในชุมชนที่มีการรวมตัวกันของประชา
ชนเพื่อวัตถุประสงค์ในการดำเนินกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อกังคมและชุมชน
- (๕) ภาคีเครือข่ายประเภทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หมายความว่า องค์กรบริหารส่วนจังหวัด
เทศบาล องค์กรบริหารส่วนตำบล กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
อื่นที่มีกฎหมายจัดตั้ง
- (๖) ภาคีเครือข่ายประเภทองค์กรเอกชน หมายความว่า สมาคม มูลนิธิ หรือองค์กรที่เรียก ชื่ออย่างอื่น
ที่มีฐานะเป็นนิติบุคคลและมีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อการจัดการศึกษานอกระบบ
และการศึกษาตามอัธยาศัย
- (๗) ภาคีเครือข่ายประเภทองค์กรวิชาชีพ หมายความว่า องค์กรวิชาชีพที่ได้รับการจัดตั้งตามกฎหมาย
และมีส่วนร่วมหรือวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย
- (๘) ภาคีเครือข่ายประเภทสถาบันศาสนา หมายความว่า สถาบันศาสนาที่มีส่วนร่วมหรือวัตถุประสงค์
ในการดำเนินงานการศึกษา
- (๙) ภาคีเครือข่ายประเภทสถานประกอบการ หมายความว่า สถานประกอบการธุรกิจที่มีฐานะเป็นนิติ
บุคคลและมีส่วนร่วมหรือวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย
- (๑๐) ภาคีเครือข่ายประเภทสถานศึกษาอื่น หมายความว่า สถานศึกษาตามกฎหมายว่าด้วยการศึกษา
แห่งชาติที่ได้สังกัดสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย และมีวัตถุประสงค์
หรือมีส่วนร่วมในการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

/(๑๑) ภาคีเครือข่าย...

(๑๑) ภาควิชาหรือหน่วยงานอื่น หมายความว่า ชมรม กลุ่ม สหพันธ์ รวมทั้งหน่วยงานของรัฐที่มีส่วนร่วมในการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

โดยมีรายละเอียดและข้อกำหนดดังนี้

ข้อ ๑ คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ คุณสมบัติทั่วไปผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๔ ปีบริบูรณ์

(๒) ไม่ เป็นบุคคลล้มละลาย

(๓) ไม่ เป็นคนไร้ความสามารถหรือคน เสมือนไร้ความสามารถ

(๔) ไม่เคยมีประวัติการเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ และการประกอบวิชาชีพ

(๕) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๖) ไม่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้าง หรือเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในสังกัดสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

๑.๒ คุณสมบัติเฉพาะ

(๑) เป็นภาควิชาหรือหน่วยงานอื่นที่มีผู้รับรองการเป็นภาควิชาหรือหน่วยงานตามข้อ ๒

(๒) มีส่วนร่วม หรือมีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันปิดการรับสมัคร จะต่อเนื่องหรือไม่ก็ได้ และมีผลงานที่สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ และการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดรับรอง

ข้อ ๒ การรับรองคุณสมบัติการเป็นอนุกรรมการภาควิชาหรือหน่วยงาน

(๑) ประเภทบุคคลให้ผู้สมัครรับรองตนเอง

(๒) ประเภทครอบครัว ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) นายกเทศมนตรี สำหรับกรุงเทพมหานคร ให้สมาชิกสภาเขต (สข.) หรือสมาชิกสภากรุงเทพมหานคร (สก.) เป็นผู้รับรอง

(๓) ประเภทชุมชน ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) นายกเทศมนตรี สำหรับกรุงเทพมหานคร ให้สมาชิกสภาเขต (สข.) หรือสมาชิกสภากรุงเทพมหานคร (สก.) เป็นผู้รับรอง

(๔) ประเภทองค์กรชุมชน ให้นายกองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) นายกเทศมนตรี กำนัน สำหรับกรุงเทพมหานคร ให้สมาชิกสภาเขต (สข.) หรือสมาชิกสภากรุงเทพมหานคร (สก.) เป็นผู้รับรอง

(๕) ประเภทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) นายกองค์การบริหารส่วนตำบล(อบต.) นายกเทศมนตรี สำหรับกรุงเทพมหานครให้ผู้ว่าราชการหรือรองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ปลัดกรุงเทพมหานคร หรือรองปลัดกรุงเทพมหานครเป็นผู้รับรอง

(๖) ประเภทองค์กรเอกชน ให้ผู้บริหารสูงสุดตั้งแต่ระดับจังหวัดขึ้นไปขององค์กรเอกชนนั้นเป็นผู้รับรอง

/(๗) ประเภทองค์กร...

(๗) ประเภทองค์กรวิชาชีพ ให้ผู้บริหารสูงสุดตั้งแต่ระดับจังหวัดขึ้นไปขององค์กรวิชาชีพนั้น เป็นผู้รับรอง

(๘) ประเภทสถาบันศาสนาให้มีผู้รับรอง ดังนี้

๘.๑ ศาสนาพุทธ ให้ตั้งแต่ระดับเจ้าอาวาสขึ้นไป

๘.๒ ศาสนาอิสลาม ให้ตั้งแต่ระดับโต๊ะอิหม่ามขึ้นไป

๘.๓ ศาสนาคริสต์ให้ตั้งแต่ระดับเจ้าอาวาสขึ้นไป

๘.๔ ศาสนาอื่นๆ ให้ผู้นำศาสนาที่เทียบ เท่ำระดับเจ้าอาวาสขึ้นไปโดยอนุโลม

(๙) ประเภทสถานประกอบการ ให้ผู้บริหารสถานประกอบการนั้นเป็นผู้รับรอง

(๑๐) ประเภทสถานศึกษาอื่น ให้ผู้บริหารสถานศึกษานั้นเป็นผู้รับรอง

(๑๑) ประเภทองค์กรอื่น ให้ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดนั้นเป็นผู้รับรอง

ข้อ ๓ เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบการ รับสมัคร ดังนี้

(๑) รูปถ่าย ขนาด ๑X๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

(๒) ใบสมัครที่สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยกำหนด

(๓) หนังสือรับรองการมีส่วนร่วม หรือมีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี และมีผลงานที่สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดรับรอง

(๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้สำเนาทะเบียนบ้าน และใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)

(๕) หนังสือรับรองการเป็นผู้สมัครหรือตัวแทนของภาคีเครือข่าย ตามข้อ ๒

ข้อ ๔ การสมัคร

๔.๑ ให้ผู้สมัครหรือตัวแทนของภาคีเครือข่ายสมัครเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่ายได้ ประเภทเดียว

๔.๒ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่าย ติดต่อขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครที่ สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดอุทัยธานี ระหว่างวันที่ ๓ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๓ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ในวันและเวลาดังกล่าว (๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)

ข้อ ๕ การประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่าย จะประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่าย ในวันที่ ๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒ ณ สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดอุทัยธานี

/ข้อ ๖ การคัดเลือก...

ข้อ ๖ การคัดเลือกอนุกรรมการภาคีเครือข่ายของแต่ละจังหวัด ดำเนินการดังนี้

(๑) กรณีผู้สมัครมีคุณสมบัติประเภทละไม่เกิน จำนวน ๑ คน ให้ถือว่าผู้นั้นเป็นอนุกรรมการแต่ละประเภทของแต่ละจังหวัด


(๒) กรณีที่ผู้สมัครมีคุณสมบัติแต่ละประเภทมากกว่าจำนวน ๑ คน สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัด จะดำเนินการคัดเลือกให้เหลือประเภทละ จำนวน ๑ คน

ข้อ ๗ ประกาศรายชื่อผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่ายในแต่ละประเภท ในวันที่ ๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒ ณ สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดอุทัยธานีหรือติดตามผลการคัดเลือกได้ทางเว็บไซต์ <http://uthai.nfe.go.th> หรือทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๖ - ๕๑๑๕๑๑

ข้อ ๘ การจะได้รับคัดเลือกให้เป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่าย

ของสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยต่อเมื่อคณะกรรมการส่งเสริม สนับสนุนและประสานความร่วมมือการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย พิจารณาคัดเลือก และประกาศแต่งตั้งคณะอนุกรรมการภาคีเครือข่าย และจะแจ้งผลการคัดเลือกให้ผู้ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่ายทราบโดยตรงอีกครั้ง หรือติดตามผลการคัดเลือกได้ทาง www.nfe.go.th หรือสอบถามผลการคัดเลือกได้ที่ สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัด หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๖ - ๕๑๑๕๑๑

ประกาศ ณ วันที่ ๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายชาญชัย โพนทองเส็ง)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดอุทัยธานี

ใบสมัคร

เข้ารับการศึกษาเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่าย
สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย
สำนักงาน กศน.จังหวัดอุทัยธานี

วันที่เดือน พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล
- อายุ.....ปี อาชีพ ตำแหน่ง
๒. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง
- อำเภอ จังหวัด
- รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มือถือ.....
- อีเมลล์
๓. ประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่าย ประเภท

<input type="checkbox"/> บุคคล	<input type="checkbox"/> ครอบครัว
<input type="checkbox"/> ชุมชน	<input type="checkbox"/> องค์กรชุมชน
<input type="checkbox"/> องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	<input type="checkbox"/> องค์กรเอกชน
<input type="checkbox"/> องค์กรวิชาชีพ	<input type="checkbox"/> สถาบันศาสนา
<input type="checkbox"/> สถานประกอบการ	<input type="checkbox"/> สถานศึกษาอื่น (โปรดระบุ).....
<input type="checkbox"/> องค์กรอื่น (โปรดระบุ).....	
๔. เอกสารหลักฐานที่ยื่นพร้อมใบสมัคร ดังนี้

<input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการเป็นผู้สมัครหรือตัวแทนของภาคีเครือข่าย
<input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการมีส่วนร่วม หรือวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี และมีผลงานที่สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดรับรอง
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้
<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน
<input type="checkbox"/> ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
<input type="checkbox"/> เอกสารและหลักฐานประกอบอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น แฟ้มสะสมงาน หลักฐานการมีส่วนร่วม หรือมีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยประกอบการจัดกิจกรรม

 ๑.
 ๒.
 ๓.

๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีความประพฤติครบถ้วน ตามประกาศสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดยโสธร เรื่อง การรับสมัครเพื่อคัดเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่าย ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... และข้อความเอกสารที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ
- ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติ หรือกรณีที่มีการวินิจฉัยประการใดเกี่ยวกับการคัดเลือกอนุกรรมการภาคีเครือข่าย ข้าพเจ้ายินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีคำโต้แย้ง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

(ตำแหน่ง)(ถ้ามี)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเรียบร้อยแล้ว

() ครบ

() ไม่ครบ

๑.

๒.

๓.

(ลงชื่อ).....ประธาน

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดอุทัยธานี

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบคำขออนุญาตรับรอง การมีส่วนร่วมหรือมีวัตถุประสงค์
การดำเนินงานฯ และผลงาน

เขียนที่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตรับรอง

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัด

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์ มีความประสงค์ขออนุญาตรับรองการมีส่วนร่วม
หรือมีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยเป็นระยะเวลา ไม่น้อยกว่า
2 ปี และเป็นภาคีเครือข่ายผู้มีผลงานเกี่ยวกับการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย
ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร หลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาขออนุญาตรับรอง ดังนี้

1. การมีส่วนร่วม หรือมีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย
ประกอบด้วย

1)

2)

3) ฯลฯ

2. ผลงานเกี่ยวกับการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย
ประกอบด้วย

1)

2)

3) ฯลฯ

และขอรับรองว่าเอกสาร หลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หนังสือรับรอง การมีส่วนร่วมหรือมีวัตถุประสงค์
การดำเนินงานฯ และผลงาน



.....(ที่)...../.....(พ.ศ.).....

สำนักงาน กศน. จังหวัด.....
(ที่อยู่).....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/น.ส. อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์
เป็นตัวแทนภาคีเครือข่ายประเภท มีส่วนร่วม หรือมีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษา
นอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี และเป็นภาคีเครือข่าย ผู้มีผลงานเกี่ยวกับการ
ดำเนินงานการศึกษา นอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย จึงออกหนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เป็นหลักฐาน

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดศรีสะเกษ