



ที่ ศธ ๐๖๒๐.๓/๖๙

สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๑  
วิทยาลัยเทคนิคนครศรีธรรมราช  
ถนนราชดำเนิน อำเภอเมือง  
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐

๖๙

พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการสำนักอำนวยการ

อ้างถึง หนังสือสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ที่ ศธ ๐๖๐๑/๗๕๘๘ ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายชื่อครูอาวุโสที่ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ (แบบ มอ.๔) จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙ (แบบ มอ.๑)  
และเอกสารประกอบการพิจารณา จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ได้มีหนังสือแจ้งสถานศึกษาเรื่อง การขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร ประจำปี ๒๕๖๙ เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติผู้ประกอบ วิชาชีพทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี จนอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ เป็นผู้ที่มีประวัติชีวิต การงานดีตลอดมา มีความประพฤติเป็นแบบอย่างที่ดีตามจารีตของครู ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ วิทยาลัยเทคนิคนครศรีธรรมราช ขอจัดส่งบัญชีรายชื่อครูอาวุโสที่ขอรับเครื่องหมาย เชิดชูเกียรติ (แบบ มอ.๔) แบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙ (แบบ มอ.๑) และ เอกสารประกอบการพิจารณา จำนวน ๑ ราย คือ นายพรรัฐ ทองมี ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอารักษ์ จะรา)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคนครศรีธรรมราช

ฝ่ายบริหารทรัพยากร/งานบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐-๗๕๓๕-๖๐๖๒ , ๐๘-๓๕๖๔-๗๗๕๖

E-mail : saraban@tnk.ac.th

สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ : วิทยาลัยเทคนิคนครศรีธรรมราช

|                |            |
|----------------|------------|
| ...สิทธิขาน... | ร่าง/พิมพ์ |
| ...            | ตรวจ       |
| ...            | ทาน        |

๒๘๓๖๙

“เรียนดี มีความสุข”

บัญชีรายชื่อครูอาวุโสที่ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร ประจำปี ๒๕๖๙  
สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล    | สถานที่ปฏิบัติงาน           | รวมเวลา<br>ปฏิบัติหน้าที่ | หมายเหตุ |
|----------|----------------|-----------------------------|---------------------------|----------|
| ๑        | นายพรรัฐ ทองมี | วิทยาลัยเทคนิคนครศรีธรรมราช | ๓๗ ปี                     |          |



แบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติครูอาวุโส  
ประจำปี ๒๕๖๙

เขียนที่ วิทยาลัยเทคนิคนครศรีธรรมราช  
วันที่ ๒๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตรครูอาวุโส ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน ประธานกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์

เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน\* ๓-๙๐๐๑-๐๐๙๐๙-๔๙-๐

เลขประจำตัวใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ\* B๖๗๕๐๔๔๐๑๗๕๒๓๑๓

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....พ.ร.ร. ....นามสกุล.....ทองมี.....  
อยู่บ้าน/คอนโด เลขที่.....๑๘๒/๑๖๗.....หมู่ที่.....๔.....ซอย.....๕/๓.....ชื่อหมู่บ้าน/คอนโด.....สินสืบสุข ๓.....  
ถนน.....ปากนคร.....ตำบล/แขวง.....ท่าซัก.....อำเภอ/เขต.....เมืองนครศรีธรรมราช.....  
จังหวัด.....นครศรีธรรมราช.....รหัสไปรษณีย์.....๘๐๐๐๐.....โทรศัพท์ (บ้าน).....  
โทรศัพท์เคลื่อนที่\*.....๐๖๔๙๑๓๑๑๐๒..... e-mail address ... pornrat๘๐๘๖@gmail.com.....  
ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ มีความประสงค์  
จะขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร จากมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ จึงขอเสนอรายละเอียด  
และหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ข้าพเจ้าเกิดเมื่อวันที่.....๕.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ. ..๒๕๐๙...\*

☒ อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๙ (เกิดระหว่างวันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๐๘ - ๑ ต.ค. ๒๕๐๙)\*

☐ อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ (เกิดระหว่างวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๐๗ - ๑ ต.ค. ๒๕๐๘ ไม่เคยยื่นแบบคำขอ)\*

๒. ครั้งสุดท้ายข้าพเจ้าปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....ครูชำนาญการพิเศษ.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....วิทยาลัยเทคนิคนครศรีธรรมราช.....ตำบล/แขวง.....ท่าวัง.....

อำเภอ/เขต.....เมืองนครศรีธรรมราช.....จังหวัด.....นครศรีธรรมราช.....รหัสไปรษณีย์.....๘๐๐๐๐.....

โทรศัพท์.....๐-๗๕๓๕-๖๐๖๒.....สังกัด (โปรดระบุให้ชัดเจน)\*...สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา.....

๓. ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน รวม ..... ปี (ประกอบวิชาชีพรวมกันไม่น้อยกว่า ๓๐ ปี) แยกเป็นดังนี้

☒ ครู รวม.....๓๗.....ปี

☐ ผู้บริหารสถานศึกษา รวม.....ปี

☐ ผู้บริหารการศึกษา รวม.....ปี

☐ ศึกษานิเทศก์ รวม.....ปี

☐ ตำแหน่งอื่นที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาตามระเบียบมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ (โปรดระบุตำแหน่งให้ชัดเจน)

..... รวม.....ปี

หมายเหตุ : ท่านต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกไว้ ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน  
หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และงดการพิจารณา  
ให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

๔. ข้าพเจ้ามีเวลาประกอบอาชีพครูและตำแหน่งอื่น ๆ ตามลำดับ ดังนี้

รายการประกอบวิชาชีพครู หรือผู้บริหารสถานศึกษา หรือศึกษานิเทศก์ หรือผู้บริหารการศึกษา โปรดกรอกรายการประกอบวิชาชีพ ตามสมุดประวัติโดยย่อ ดังนี้

(๑) สถานที่ปฏิบัติงาน กรอกรายการโดยสรุปว่าเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานจำนวนกี่ครั้ง แต่ละครั้ง กรอกรวันที่เริ่มต้นถึงวันที่เปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงาน

(๒) วันสิ้นสุดการประกอบวิชาชีพ โปรดกรอกถึงวันสุดท้ายของการประกอบวิชาชีพ ดังนี้

๑) ผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๙ กรอกถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ (นับเวลาการประกอบ วิชาชีพถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๙)

๒) ผู้ที่อายุครบ ๖๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ กรอกถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ (นับเวลาการประกอบ วิชาชีพถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๘)

๓) เฉพาะผู้ปฏิบัติหน้าที่สถานศึกษาเอกชน โปรดกรอกเวลาประกอบวิชาชีพถึงวันจำหน่ายออก โดยให้ผู้อำนวยการโรงเรียนรับรองว่าปฏิบัติงานครบ ๓๐ ปี

ทั้งนี้ การลาออก หรือจำหน่ายออกจากการประกอบวิชาชีพดังกล่าว ก่อนอายุครบ ๖๐ ปี จะขาดคุณสมบัติการเป็นครูอาวุโส

ครั้งที่ ๑ สถานที่ปฏิบัติงาน...วิทยาลัยเทคนิคยะลา.....ในตำแหน่ง...ครู ๒ ระดับ ๒-๓, อาจารย์ ๑ ระดับ ๓-๕, อาจารย์ ๒ ระดับ ๖, ครูชำนาญการ  
ตั้งแต่วันที่ ๒๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๓๒.....ถึงวันที่ ๗ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๑.....

ครั้งที่ ๒ สถานที่ปฏิบัติงาน...วิทยาลัยเทคนิคนครศรีธรรมราช..ในตำแหน่ง..ครูชำนาญการ, ครูชำนาญการพิเศษ  
ตั้งแต่วันที่ ๘ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๑.....ถึงวันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙.....

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 จะงดพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และงดการพิจารณา ให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

ครั้งที่ ๑๑ รับราชการในตำแหน่ง.....  
สังกัด.....  
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ครั้งที่ ๑๒ รับราชการในตำแหน่ง.....  
สังกัด.....  
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ครั้งที่ ๑๓ รับราชการในตำแหน่ง.....  
สังกัด.....  
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ครั้งที่ ๑๔ รับราชการในตำแหน่ง.....  
สังกัด.....  
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ครั้งที่ ๑๕ รับราชการในตำแหน่ง.....  
สังกัด.....  
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ครั้งที่ ๑๖ รับราชการในตำแหน่ง.....  
สังกัด.....  
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๕. ในระหว่างที่ข้าพเจ้าปฏิบัติหน้าที่

- ☒ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย      ☐ อยู่ในช่วงการสอบสวนทางวินัย
- ☐ เคยถูกลงโทษทางวินัย (โปรดระบุ.....)
- ☐ ได้รับการยกโทษ (ต้องแนบสำเนาคำสั่งการถูกลงโทษ และสำเนาคำสั่งยกโทษ โดยเจ้าหน้าที่นิติกรเป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงิน)

๖. ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว ดังนี้

๖.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๖.๒ สำเนาสมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ รายละเอียดดังต่อไปนี้

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

๖.๒.๒ วัน เดือน ปี เริ่มปฏิบัติหน้าที่/ตำแหน่งและอัตราเงินเดือน/เอกสารอ้างอิง โดยนักทรัพยากรบุคคล จะต้องบันทึกรายการตั้งแต่เริ่มบรรจุ จนถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ (กรอกรายการในแบบคำขอฯ ข้อ ๔ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘)

๖.๒.๓ ข้อมูลการได้รับโทษทางวินัย

(๑) กรณีไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ในช่วงถูกสอบสวน ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคล หรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับทะเบียนประวัติ โปรดระบุ ชื่อ-สกุลของเจ้าของประวัติและข้อความว่า “ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย” หรือ “อยู่ในช่วงถูกสอบสวน” พร้อมทั้งลงลายมือชื่อด้วยปากกาสีน้ำเงิน และระบุตำแหน่งผู้รับรองไปด้วย ดังนี้

- ☐ ทะเบียนประวัติ ก.พ.๗ (หน้าแรก รายการที่ ๑๑)
- ☐ ทะเบียนประวัติ กคศ.๑๖ (รายการที่ ๑๗)
- ☐ สมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ราชการ (หน้า ๔๐)

หมายเหตุ : ท่านต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกไว้ ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และงดการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

(๒) กรณีเคยถูกลงโทษทางวินัย ภายหลังได้รับการยกโทษ ต้องแนบสำเนาต้นฉบับ คำสั่งถูกลงโทษทางวินัย และสำเนาต้นฉบับคำสั่งยกโทษ โดยเจ้าหน้าที่นิติกร เป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาสีน้ำเงิน

๖.๒.๔ สำหรับผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่การเป็นครูโรงเรียนเอกชนในปัจจุบัน จะต้องแนบสำเนา สมุดประวัติที่มีการบันทึกสถานที่ปฏิบัติงาน วันบรรจุ - จำหน่ายออกในแต่ละช่วงให้ครบถ้วน และโปรดให้ผู้รับใบอนุญาต หรือผู้อำนวยการโรงเรียน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่ายังทำการสอนอยู่ มีประวัติชีวิตการทำงาน ติดต่อกันมาและจะจำหน่ายออกเมื่อใด

การกรอกแบบฟอร์มตามข้อ ๔ จะต้องมีหลักฐานประกอบการพิจารณาให้ถูกต้องครบถ้วน หากไม่สามารถหาหลักฐานในช่วงใดช่วงหนึ่งของการเป็นครูในอดีต ต้องให้หัวหน้าส่วนราชการในแต่ละสังกัด (แล้วแต่กรณี) ที่ดำรงตำแหน่งในปัจจุบัน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่าได้ปฏิบัติหน้าที่ทำการสอนโรงเรียนใด ตั้งแต่เริ่มจนถึงวันที่ ออกจากการเป็นครูในช่วงนั้น ดังนี้

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

๖.๓ รูปถ่ายที่อัดลงบนกระดาษอัดรูป และถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี ขนาด ๔.๕ x ๖ ซม. (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 ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ ตัดสิทธิการเป็นครูอาวุโส

ลงชื่อ.....ผู้ขอ  
(นายพรรัฐ ทองมี)

#### ๘. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาในสังกัด

ขอรับรองว่าผู้ขอเป็นผู้มีประวัติชีวิตการทำงานติดต่อกันมา มีความประพฤติเป็นแบบอย่างที่ดีตามจารีตของครูสมควรพิจารณายกย่องเป็นครูอาวุโสสืบไป และขอรับรองว่าข้อมูลประวัติและเอกสารประกอบการพิจารณาทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมเป็นผู้รับผิดชอบ

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
(นายอารักษ์ จะรา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคนครศรีธรรมราช

หมายเหตุ : ท่านต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วนทุกประการ หากข้อความที่กรอกไว้ ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดพิจารณาการเป็นครูอาวุโส และงดการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน