



คส. 02



แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

☐ ครู ☒ ผู้บริหารสถานศึกษา ☐ ผู้บริหารการศึกษา ☐ ศึกษานิเทศก์

วันที่ 19 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2557

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ) ... ขจิตจกร ... นามสกุล ... เกพทอ

เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3 - 9399 - 00012 - 81 - 6

ใบอนุญาต เลขที่ 52220860187145

ออกให้ ณ วันที่ 9 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2552 ใช้ได้จนถึง วันที่ 8 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2557

ที่อยู่ที่จะตรวจในการติดต่อ ☐ บ้าน หรือ ☒ ที่ทำงาน โทเรียนอัสตานโก

เลขที่ - หมู่ที่ 11 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง หามโหรี อำเภอ/เขต แม่สลิ

จังหวัด พัทธ รหัสไปรษณีย์ 93130

E-mail - โทรศัพท์ 086-2880518 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 090-7152664

มีความประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ และได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอ ดังนี้

- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน หรือ ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ ☒ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- ☒ รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมแว่นตาคำ ขนาด 1 นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 รูป
- ☒ แบบแสดงคุณสมบัติของผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
☐ ครู (คส.02.10) ☒ ผู้บริหารสถานศึกษา (คส.02.20) ☐ ผู้บริหารการศึกษา (คส.02.30) ☐ ศึกษานิเทศก์ (คส.02.40)
- ☒ ค่าธรรมเนียม จำนวน 200 บาท จ่ายเป็น ☐ เงินสด ☒ ไปรษณีย์ (Pay at Post)
- ☒ หลักฐานอื่น (โปรดระบุ) ... กิรภาพเอกสารแม่สลิพตอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศคณะกรรมการคุรุสภา เรื่อง คุณสมบัติของผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทางการศึกษา พ.ศ. 2552 กำหนดไว้ทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลบุคคลตามที่ระบุในแบบคำขอได้จากสำนักทะเบียนราษฎร์ กระทรวงมหาดไทย

(ลงชื่อ) ... ผู้ยื่นคำขอ
(นายขจิตจกร เกพทอ)ผู้ตรวจสอบ
.....
.....
ผู้ตรวจสอบ

แบบแสดงคุณสมบัติของผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษา

ปัจจุบัน ☒ ประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษา ☐ มิได้ประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษา

ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษา โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนตามที่กำหนด

ตอนที่ 1 ข้อมูลเบื้องต้น

1. ชื่อ - นามสกุล..... นายสุกฤกษ์ เทพกิจ
2. เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 3- 9399-00012-81-6
3. ตำแหน่ง..... ผู้ดูแลการ..... หน่วยงาน..... โรงเรียนวัดดอนโก.
- อำเภอ..... แม่ยี่สาร..... จังหวัด..... พังงา.
- ประสบการณ์ในตำแหน่งที่ขอต่ออายุใบอนุญาต..... 14 ปี (กรณีปัจจุบันเป็นผู้ประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษา)

ตอนที่ 2 ข้อมูลคุณสมบัติในการขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษา

1. มาตรฐานความรู้และประสบการณ์วิชาชีพ

ให้กรอกรายละเอียดตามมาตรฐานความรู้และประสบการณ์วิชาชีพของผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตให้ครบถ้วน ~~เพียงข้อ~~

- ☒ 1.1 มีวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีทางการบริหารการศึกษาหรือเทียบเท่า หรือวุฒิอื่นที่คุรุสภารับรอง

☒ วุฒิปริญญาตรี..... ค.ศ. ๒๐..... สาขาวิชาเอก..... เกษตรกรรม.

สถาบัน..... วิทยาลัยอาชีวศึกษา..... วัน/เดือน/ปีที่สำเร็จการศึกษา..... ๒๐.๑.๓๓

☒ วุฒิปริญญาโท..... คศ. ๒๐..... สาขาวิชาเอก..... การบริหารงานศึกษา.

สถาบัน..... มหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต..... วัน/เดือน/ปีที่สำเร็จการศึกษา..... ๒๐.๒.๕๑.

☐ วุฒิปริญญาเอก..... สาขาวิชาเอก.....

สถาบัน..... วัน/เดือน/ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

- ☐ 1.2 มีวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี (โปรดระบุ).....

และมีวุฒิประกาศนียบัตรบัณฑิตทางการบริหารการศึกษาที่คุรุสภารับรอง

สถาบัน..... วัน/เดือน/ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

- ☐ 1.3 มีวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี (โปรดระบุ).....

และอยู่ระหว่างศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตทางการบริหารการศึกษาที่คุรุสภารับรอง

สถาบัน..... วัน/เดือน/ปีที่เข้าศึกษา.....

- ☐ 1.4 มีวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี (โปรดระบุ).....

และผ่านการรับรองความรู้ตามมาตรฐานความรู้วิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษาของคุรุสภา

ครบ 10 มาตรฐาน (เลือกได้มากกว่า 1 รายการ)

☐ เทียบโอน จำนวน.....มาตรฐาน

☐ ทดสอบ จำนวน.....มาตรฐาน

☐ อบรม จำนวน.....มาตรฐาน

- ☐ 1.5 มีวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี (โปรดระบุ).....

และอยู่ระหว่างการเสนอขอรับรองความรู้ตามมาตรฐานความรู้วิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษาของคุรุสภา

(เลือกได้มากกว่า 1 รายการ)

☐ เทียบโอน ☐ ทดสอบ ☐ อบรม

- ☐ 1.6 มีวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี (โปรดระบุ)
และอยู่ระหว่างการศีกษาให้มีวุฒิ ไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีทางการบริหารการศึกษา(โปรดระบุ)
สถาบัน..... วันเดือนปีที่เข้าศึกษา.....
- ☐ 1.7 มีวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี (โปรดระบุ)
และมีประสบการณ์ในการบริหารสถานศึกษา จำนวน.....ปี
- ☐ 1.8 มีวุฒิต่ำกว่าปริญญาตรี (โปรดระบุ)
และมีประสบการณ์ในการบริหารสถานศึกษา จำนวน.....ปี

2. ผลการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการปฏิบัติงาน (ผู้ที่ปัจจุบันเป็นผู้ประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษา ให้กรอกข้อมูลในข้อ 2.1
ผู้ที่มีได้ประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษา ให้กรอกข้อมูลในข้อ 2.2)

2.1 ผู้ที่ปัจจุบันเป็นผู้ประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษา ให้เลือกกิจกรรมและกรอรายละเอียดที่ตรงกับผลการปฏิบัติงานตาม
มาตรฐานการปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 3 กิจกรรม โดยต้องเป็นกิจกรรมที่ปฏิบัติตั้งแต่วันที่ออกใบอนุญาตประกอบวิชาชีพจนถึงปัจจุบัน
และกิจกรรมจะต้องไม่ซ้ำกันทั้ง 3 กิจกรรม

กิจกรรมการพัฒนาฯ ข้อ 2.1.1 ไม่ต้องกรอก

(ให้กรอกข้ออื่นที่กรอกในแบบคำขอ
แต่ยังไม่ได้กรอกในระบบ KSPRenew)

- ☒ 1. มีวุฒิเพิ่มขึ้นในสาขาที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพทางการศึกษา (ให้กรอกข้ออื่นที่กรอกในแบบคำขอ
(โปรดระบุ) การศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเอก..... การบริหารทางการศึกษา..... วันเดือนปีที่สำเร็จการศึกษา 4 มี.ย 51.
- ☐ 2. เข้ารับการอบรมและได้รับวุฒิบัตรแสดงความชำนาญการในการประกอบวิชาชีพจากคุรุสภา
หลักสูตร.....
วันเดือนปี ที่จัดอบรม..... สถานที่อบรม.....
- ☒ 3. ผ่านการอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานในหน้าที่
หลักสูตร..... การนิเทศเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น.....
วันเดือนปีที่จัดอบรม 5 ก.ย. 55, สถานที่อบรม โรงเรียนวัดหนองโพธิ์.....
หน่วยงานที่จัดอบรม..... เทศบาลตำบลโพธิ์ตาก จ.มุกดาหาร.....
- ☒ 4. ได้เลื่อนวิทยฐานะจาก..... เป็น.....
ตามคำสั่ง..... ที่..... ลงวันที่.....
หรือ อยู่ระหว่างการพิจารณาประเมินให้มีหรือเลื่อนวิทยฐานะจาก..... สอน.....
เป็น..... ศึกษานิเทศก์.....
- ☒ 5. เป็นวิทยากรที่เป็นประโยชน์ต่อการจัดการเรียนรู้หรือการจัดการศึกษา
เรื่อง..... การศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต.....
วันเดือนปี 5 ธันวาคม 57, สถานที่..... จ.มุกดาหาร.....
หน่วยงาน..... เทศบาลเมืองโพธิ์ตาก..... จำนวนชั่วโมงที่เป็นวิทยากร..... 8..... ชั่วโมง

- (ให้แล้วเสร็จภายใน 6 เดือน)

3. ประพฤติตนตามจรรยาบรรณของวิชาชีพ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ประพฤติตนตามจรรยาบรรณของวิชาชีพตามที่กำหนดในข้อบังคับคุรุสภาว่าด้วยมาตรฐานวิชาชีพ และจรรยาบรรณของวิชาชีพ พ.ศ. 2548

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนดไว้ในมาตรา 44 แห่งพระราชบัญญัติสภาครู และบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2546 และข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(*นายสุกิจกร เกตุทนต์*)

ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษา

คำรับรองคุณสมบัติของผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษาเรียบร้อยแล้ว

☐ รับรองคุณสมบัติ

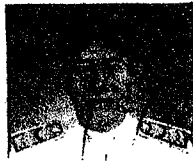
☐ ไม่รับรองคุณสมบัติ (โปรดระบุเหตุผล)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

...../...../.....



เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร
3-9399-00012-81-6

ชื่อ นายชุกิจกร เทพทวี

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการชำนาญการ
โรงเรียนวัดควนโก

เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา

พัทลุง เขต 2

ลายมือชื่อ

นายชุกิจกร เทพทวี

(นายชินภัทร ภูมิรัตน)

ตำแหน่งเลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ผู้ถือบัตร

ใบรับรองการปฏิบัติงาน

สั่ง/ออกบัตร

(นายชุกิจกร เทพทวี)
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดควนโก

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

เลขที่ 263325 -04225-525

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

กระทรวงศึกษาธิการ

ในออกบัตร... 7เม.ย.54 บัตรหมดอายุ... 6เม.ย.60



เลขที่ ๑๑๑/๒๕๕๔

แบบ ข.๓

นางสาว กนกดิศพร นามะกุล / นายก อบจ. พัทลุง

หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว

นายมนตรี เทพทวี

เลขประจำตัวประชาชน

๓-๙๙๙๙-๐๐๐๑๒-๘๑-๖

อยู่บ้านเลขที่ ๒๓๙ ถนนคอนนูน ตำบลคูหาสวรรค์

อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง

บิดาชื่อ จิต

มารดาชื่อ ประเทืองศรี

ได้ขอเปลี่ยนชื่อตัว เป็น

" ชุกิจกร "

นายทะเบียนได้อนุญาตตามคำขอที่ ๕๖๐/๒๕๕๔ ลงวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๕๔

จึงออกหนังสือสำคัญนี้ให้ไว้เป็นหลักฐาน

ที่ว่าการ อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง

ออก ณ วันที่ ๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ (นายชุกิจกร เทพทวี)

นายทะเบียน / นายอำเภอเมืองพัทลุง



ปลัด อบจ. พัทลุง
นายทะเบียน
นายอำเภอเมืองพัทลุง
นางสาว กนกดิศพร นามะกุล