ประกาศสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดฉะเชิงเทรา
เรื่อง การรับสมัครเพื่อคัดเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่ายประเภทองค์กรเอกชน

.....

ตามกฎกระทรวง กำหนดจำนวนอนุกรรมการ คุณสมบัติ หลักเกณฑ์ วิธีการได้มาของประธานและอนุกรรมการ วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และอำนาจหน้าที่ของคณะอนุกรรมการภาคีเครือข่าย ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๕ นั้น

เพื่อให้การคัดเลือกอนุกรรมการภาคีเครือข่ายประเภทองค์กรเอกชน แทนตำแหน่งที่ว่างเป็นไปด้วยความถูกต้อง และเรียบร้อย สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดฉะเชิงเทรา จึงประกาศรับสมัครบุคคล หรือตัวแทนภาคีเครือข่ายเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่ายประเภท องค์กรเอกชน จำนวน ๑ คน ได้แก่

ภาคีเครือข่ายประเภทองค์กรเอกชน หมายความว่า สมาคม มูลนิธิ หรือองค์กรที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเป็นนิติบุคคลและมีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

ข้อ ๑ คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ คุณสมบัติทั่วไป ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๕ ปีบริบูรณ์

(๒) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๓) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๔) ไม่เคยมีประวัติการเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณและการประกอบวิชาชีพ

(๕) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๖) ไม่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้าง หรือเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในสังกัดสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

๑.๒ คุณสมบัติเฉพาะ

(๑) เป็นภาคีเครือข่ายในประเภทที่สมัคร โดยมีผู้รับรองการเป็นภาคีเครือข่ายตามข้อ ๒

(๒) มีส่วนร่วม หรือมีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันปิดการรับสมัคร จะต่อเนื่องหรือไม่ก็ได้ และมีผลงานที่สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดรับรอง

ข้อ ๒ การรับรองคุณสมบัติการเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่ายประเภทองค์กรเอกชน ให้ผู้บริหารสูงสุดตั้งแต่ระดับจังหวัดขึ้นไปขององค์กรเอกชนนั้น เป็นผู้รับรอง

ข้อ ๓ เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบการรับสมัคร ดังนี้

(๑) รูปถ่าย ขนาด ๑x๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

(๒) ใบสมัครที่สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยกำหนด

(๓) หนังสือรับรองการมีส่วนร่วม หรือมีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี และมีผลงานที่สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดรับรอง

(๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ สำเนาทะเบียนบ้าน และใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)

(๕) หนังสือรับรองการเป็นผู้สมัครหรือตัวแทนของภาคีเครือข่าย ตามข้อ ๒

ข้อ ๔ การสมัคร

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่ายประเภทองค์กรเอกชน ติดต่อขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครที่ สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดฉะเชิงเทรา ระหว่างวันที่ ๒๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๕ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ในวันและเวลาราชการ (๐๘.๓๐ น. – ๑๖.๓๐ น.)

ข้อ ๕ การประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่ายประเภทองค์กรเอกชน จะประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่ายประเภทองค์กรเอกชน ในวันที่ ๖ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ณ สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้อ ๖ การคัดเลือกอนุกรรมการภาคีเครือข่ายประเภทองค์กรเอกชน ของแต่ละจังหวัดดำเนินการดังนี้

(๑) กรณีผู้สมัครมีคุณสมบัติ จำนวนไม่เกิน ๑ คน ให้ถือว่าผู้นั้นเป็นอนุกรรมการประเภทองค์กรเอกชนของแต่ละจังหวัด

(๒) กรณีที่ผู้สมัครมีคุณสมบัติมากกว่า จำนวน ๑ คน สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัด จะดำเนินการคัดเลือกให้เหลือ จำนวน ๑ คน

ข้อ ๗ ประกาศรายชื่อผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่ายประเภทองค์กรเอกชน ในวันที่ ๑๑ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๕๙ ณ สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดฉะเชิงเทรา หรือติดตามผลการคัดเลือกได้ทางเว็บไซต์ http://ccs.nfe.go.th/ หรือทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๘-๙๘๑๖๒๒

ข้อ ๘ การจะได้รับคัดเลือกให้เป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่ายประเภทองค์กรเอกชน ของสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย ต่อเมื่อคณะกรรมการส่งเสริมสนับสนุนและประสานความร่วมมือการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย พิจารณาคัดเลือกและประกาศแต่งตั้งเป็นคณะอนุกรรมการภาคีเครือข่ายประเภทองค์กรเอกชน และจะแจ้งผลการคัดเลือกให้ผู้ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่ายประเภทองค์กรเอกชนทราบโดยตรงอีกครั้ง หรือติดตามผลการคัดเลือกได้ทาง www.nfe.go.th หรือสอบถามผลการคัดเลือกได้ที่ สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดฉะเชิงเทรา หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๘-๙๘๑๖๒๒

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(ลงชื่อ) .....

(.....**(นายสมิง เสมียนรัมย์)**.....)

รองผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดฉะเชิงเทรา

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดฉะเชิงเทรา

รูปถ่าย
ขนาด
๑x๑ นิ้ว

ใบสมัคร

เข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่าย ประเภทองค์กรเอกชน
สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย
สำนักงาน กศน.จังหวัดฉะเชิงทรา

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

๑. ข้าพเจ้า ชื่อ..... นามสกุล.....
อายุ..... ปี อาชีพ..... ตำแหน่ง.....

๒. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
มือถือ..... E-mail .....

๓. เอกสาร หลักฐานที่ยื่นพร้อมใบสมัคร ดังนี้

( ) หนังสือรับรองการเป็นผู้สมัครหรือตัวแทนของภาคีเครือข่ายประเภทองค์กรเอกชน

( ) หนังสือรับรองการมีส่วนร่วม หรือมีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี และมีผลงานที่สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดรับรอง (ออกโดยผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัด/กทม.)

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน

( ) ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

( ) เอกสารและหลักฐานประกอบอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น แฟ้มสะสมงาน หลักฐานการมีส่วนร่วม หรือมีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยประกอบการจัดกิจกรรม

๑. .....
๒. .....
๓. .....

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัด..... เรื่อง การรับสมัครเพื่อคัดเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่ายประเภทองค์กรเอกชน ประกาศ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ..... และข้อความ เอกสารที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติ หรือกรณีมีการวินิจฉัยประการใดเกี่ยวกับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่าย ข้าพเจ้ายินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีคำโต้แย้ง

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร
(.....)
(ตำแหน่ง) ..... (ถ้ามี)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเรียบร้อยแล้ว
( ) ครบ
( ) ไม่ครบ
๑. .....
๒. .....
๓. .....

(ลงชื่อ) ..... ประธาน
(.....)
ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัด.....

(ลงชื่อ) ..... กรรมการ
(.....)
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) ..... กรรมการ
(.....)
ตำแหน่ง.....