

แบบคำขอการพัฒนาข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาก่อนแต่งตั้ง  
ให้มีและเลื่อนเป็นวิทยฐานะชำนาญการพิเศษและวิทยฐานะเชี่ยวชาญ

ชื่อ.....นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน

ตำแหน่ง  ผู้อำนวยการสถานศึกษา  
 รองผู้อำนวยการสถานศึกษา  
 ครู  
 ศึกษานิเทศก์ (เฉพาะมหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม) } โรงเรียน.....

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา/มัธยมศึกษา.....

หลักสูตรที่ต้องการเข้ารับการพัฒนา  ชำนาญการพิเศษ  เชี่ยวชาญ  
 สถานะตามคุณสมบัติ  ผลงานผ่านแล้ว  ผลงานอยู่ระหว่างการพิจารณา  ยังไม่ได้ส่งผลงาน

มหาวิทยาลัยที่ต้องการเข้ารับการพัฒนา

- | ภาคเหนือ  | ภาคกลาง   | ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ                                 | ภาคใต้   |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยเชียงใหม่       | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยบูรพา                     | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา  | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยทักษิณ             |
| <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยนเรศวร          | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยราชภัฏกาญจนบุรี           | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์   | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา        |
| <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม           | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม   | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี |
| <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย  | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี              | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด    | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์      |
| <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์ | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม              | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ    |  |
| <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง     | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์    |  |
|   | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา     | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี |  |
|   | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ฯ        |   |  |
|   | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต            |   |  |
|   | <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง      |   |  |

ที่อยู่ปัจจุบัน/โทรศัพท์ ที่สามารถติดต่อได้.....

ลงชื่อ ผู้ยื่น

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....