



แบบการเสนอชื่อผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เข้ารับการเลือกเป็นกรรมการการอุดมศึกษา
สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

วันที่ เดือน พ.ศ.

ด้วย (ระบุชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) ซึ่งมีการจัดการศึกษา
ระดับอุดมศึกษา ระดับปริญญา ขอเสนอชื่อ นาย/นาง/นางสาว
ซึ่งได้รับเลือกจากที่ประชุมสภาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามมติในการประชุมครั้งที่/.....
เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ให้เข้ารับการเลือกเป็นกรรมการการอุดมศึกษา พร้อมนี้ได้
แนบประวัติของผู้ได้รับการเสนอชื่อมาด้วยแล้ว ขอรับรองว่า

1. นาย/นาง/นางสาว (ผู้ได้รับการเสนอชื่อ)
มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามกฎกระทรวงกำหนดจำนวนกรรมการ คุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการสรรหา
การเลือกประธานกรรมการและกรรมการ วาระการดำรงตำแหน่งและการพ้นจากตำแหน่งของกรรมการ
ในคณะกรรมการการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561 ข้อ 4 ดังนี้

- (1) มีสัญชาติไทย
- (2) มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบห้าปีบริบูรณ์
- (3) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (4) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (5) ไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณ และการประกอบวิชาชีพ
- (6) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิด
ที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (7) ไม่เป็นคู่สัญญาหรือผู้มีส่วนได้เสียหรือผลประโยชน์โดยตรงในกิจการที่เกี่ยวข้องกับ
สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา หรือสถานศึกษา หรือหน่วยงานในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการ
การอุดมศึกษา เว้นแต่เป็นการศึกษาวิจัยหรือฝึกอบรมเพื่อประโยชน์ในการศึกษา

2. ผู้ได้รับการเสนอชื่อได้ให้การยินยอมในการเสนอชื่อครั้งนี้แล้ว

ขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ และยินดีปฏิบัติ
ตามกฎหมายกระทรวงฯ ประกาศและคำวินิจฉัยของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

..... ผู้เสนอชื่อ

(.....)

..... ตำแหน่ง

..... ผู้ได้รับการเสนอชื่อ

(.....)

เอกสารที่ส่งมาด้วย

- 1. แบบประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อ (แบบ สกอ. 1 หน้า 3/4 - 4/4)
- 2. รายงานการประชุมขององค์กร
- 3. รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป โดยติดที่แบบประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อ 1 รูป และแนบไปด้วยอีก 1 รูป

หมายเหตุ : ผู้เสนอชื่อต้องเป็นประธานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษรจากประธาน
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเท่านั้น

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)



แบบประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อ

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว นามสกุล

2. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน

3. วุฒิการศึกษาสูงสุด สาขา

4. อาชีพ ตำแหน่ง

5. สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

 บ้าน หน่วยงาน

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

e-mail โทรศัพท์เคลื่อนที่ (มือถือ)

6. การเป็นสมาชิกขององค์กร

 ไม่เป็นสมาชิก เป็นสมาชิก ระบุตำแหน่ง (ถ้ามี)

7. ให้ระบุความเกี่ยวพันทางการเมือง/การดำรงตำแหน่งทางการเมืองในขณะเสนอชื่อ เช่น สนช. กรรมการผู้ช่วยรัฐมนตรี สมาชิกสภาท้องถิ่นและคณะผู้บริหารท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น ฯลฯ (ถ้ามี)

8. ประวัติการทำงาน (โปรดระบุตำแหน่งที่สำคัญ ไม่เกิน 3 ตำแหน่ง)

ลำดับที่	ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง	ตำแหน่ง	หน่วยงาน
1			
2			
3			

9. ผลงานที่ประสบความสำเร็จ และภูมิใจที่สุด (โปรดระบุผลงาน ไม่เกิน 3 ผลงาน)

9.1

9.2

9.3

รูปถ่ายขนาด 2"
จำนวน 2 รูป โดย
ติดบริเวณนี้ 1 รูป และ
แนบไปด้วย
อีก 1 รูป

10. ข้อมูลอื่นๆ (ถ้ามี โปรดระบุให้ครบถ้วนตามข้อเท็จจริง)

10.1 การดำรงตำแหน่งนายกสภา กรรมการสภา และอธิการบดีในสถาบันอุดมศึกษาที่ดำรงตำแหน่งในปัจจุบัน และ/หรืออยู่ระหว่างการเสนอโปรดเกล้าแต่งตั้ง/แต่งตั้ง

10.1.1 กรณีนายกสภา

สถาบันอุดมศึกษา	วาระการดำรงตำแหน่ง (ระบุ วัน/เดือน/ปี)
1)	
2)	

10.1.2 กรณีกรรมการสภา

สถาบันอุดมศึกษา	วาระการดำรงตำแหน่ง (ระบุ วัน/เดือน/ปี)
1)	
2)	
3)	

10.1.3 กรณีอธิการบดี

สถาบันอุดมศึกษา	วาระการดำรงตำแหน่ง (ระบุ วัน/เดือน/ปี)
1)	

10.2 เป็นผู้รับใบอนุญาตจัดตั้งสถาบันอุดมศึกษาเอกชน หรือกรรมการในนิติบุคคลหรือมูลนิธิของสถาบันอุดมศึกษาเอกชน

10.2.1 สถาบันอุดมศึกษา

10.2.2 สถาบันอุดมศึกษา

10.3 เป็นคู่สัญญาหรือผู้มีส่วนได้เสียหรือผลประโยชน์โดยตรงในกิจการที่เกี่ยวข้องกับสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา หรือสถานศึกษา หรือหน่วยงานในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา เว้นแต่เป็นการศึกษาวิจัยหรือฝึกอบรมเพื่อประโยชน์ในการศึกษา (โปรดระบุรายละเอียด)

10.3.1.....

10.3.2.....

10.4 การดำรงตำแหน่งประธานกรรมการหรือกรรมการในคณะกรรมการสภาการศึกษา คณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน คณะกรรมการการอาชีวศึกษา คณะกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา คณะกรรมการคุรุสภา หรือคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา

ชื่อคณะกรรมการ	วาระการดำรงตำแหน่ง (ระบุ วัน/เดือน/ปี)
1)	
2)	

หมายเหตุ : 1. แบบการเสนอชื่อและแบบประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อ ต้องยื่นภายในระยะเวลาตามที่กำหนดไว้ในประกาศของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา หากล่วงเลยวัน และเวลาที่กำหนดจะไม่ได้รับการพิจารณา

2. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร. 0 2610 5353 0 2610 5359 และ 0 2610 5362 และ download แบบฟอร์มได้ที่ www.mua.go.th