



ใบแจ้งการชำระเงินค่าธรรมเนียมทางไปรษณีย์ผ่านระบบ Pay at Post รหัสบริการ 378 เท่านั้น

“ห้ามชำระด้วยไปรษณีย์ธนาณัติ”

สำหรับไปรษณีย์

สาขาผู้รับฝาก..... วันที่.....

ชื่อ-นามสกุล พวงผกา สุวิภา ใจดี โทร. 0940000001

จังหวัด หนองบัวลำภู E-mail address.....

เลขประจำตัวประชาชน 1 - 0059 - 11111 - 49 - 9

รายการชำระเงิน  1. ค่าขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (500 บาท)  
 3. ค่าใบอนุญาต (200 บาท)

ประเภทใบอนุญาต  1.ครู  2.ผู้บริหารสถานศึกษา  3.ผู้บริหารการศึกษา  4.ศึกษานิเทศก์

จำนวนเงินที่ชำระ : 500 บาท ตัวอักษร ห้าร้อยบาทถ้วน

\*\*ชำระเงินได้ ณ ที่ทำการไปรษณีย์ หรือ ร้านไปรษณีย์ไทย ทุกสาขาทั่วประเทศเท่านั้น \*\*ค่าธรรมเนียม 10 บาท

คำเตือน หลังจากเจ้าหน้าที่ไปรษณีย์บันทึกข้อมูลการชำระค่าธรรมเนียมของท่านแล้ว ขอให้ตรวจสอบข้อมูลในใบรับเงินกับใบแจ้งการชำระเงินค่าธรรมเนียมทางไปรษณีย์ผ่านระบบ Pay at Post ให้ถูกต้องตรงกัน หากไม่ถูกต้องขอให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่ไปรษณีย์ทันที



ใบแจ้งการชำระเงินค่าธรรมเนียมทางไปรษณีย์ผ่านระบบ Pay at Post รหัสบริการ 378 เท่านั้น

“ห้ามชำระด้วยไปรษณีย์ธนาณัติ”

สำหรับผู้ยื่นคำขอฯ

สาขาผู้รับฝาก..... วันที่.....

ชื่อ-นามสกุล พวงผกา สุวิภา ใจดี โทร. 0940000001

จังหวัด หนองบัวลำภู E-mail address.....

เลขประจำตัวประชาชน 1 - 0059 - 11111 - 49 - 9

รายการชำระเงิน  1. ค่าขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (500 บาท)  
 3. ค่าใบอนุญาต (200 บาท)

ประเภทใบอนุญาต  1.ครู  2.ผู้บริหารสถานศึกษา  3.ผู้บริหารการศึกษา  4.ศึกษานิเทศก์

จำนวนเงินที่ชำระ : 500 บาท ตัวอักษร ห้าร้อยบาทถ้วน

\*\*ชำระเงินได้ ณ ที่ทำการไปรษณีย์ หรือ ร้านไปรษณีย์ไทย ทุกสาขาทั่วประเทศเท่านั้น \*\*ค่าธรรมเนียม 10 บาท

คำเตือน หลังจากเจ้าหน้าที่ไปรษณีย์บันทึกข้อมูลการชำระเงินค่าธรรมเนียมของท่านแล้ว ขอให้ตรวจสอบข้อมูลในใบรับเงินกับใบแจ้งการชำระเงินค่าธรรมเนียมทางไปรษณีย์ผ่านระบบ Pay at Post ให้ถูกต้องตรงกัน หากไม่ถูกต้องขอให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่ไปรษณีย์ทันที





4. วุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี ระบุ.....สถาบัน.....  
วัน/เดือน/ปี ที่สำเร็จการศึกษา..... และผ่านการรับรองความรู้ครบ 9 มาตรฐาน ตามมาตรฐานวิชาชีพครู โดย  
 เทียบโอน จำนวน ..... มาตรฐาน  ทดสอบ จำนวน ..... มาตรฐาน  ฝึกอบรม จำนวน ..... มาตรฐาน  
และมีประสบการณ์การสอนในสถานศึกษาไม่น้อยกว่า 1 ปี ที่สถานศึกษา.....  
(แนบแบบประเมินการปฏิบัติการสอนในสถานศึกษาตามมาตรฐานประสบการณ์วิชาชีพครู)
5. วุฒิปริญญาทางการศึกษา หรือประกาศนียบัตรบัณฑิตวิชาชีพครู หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพครู (ปวค.) ที่คุรุสภาให้การรับรอง  
เฉพาะมาตรฐานความรู้ ระบุ.....  
สถาบัน.....วัน/เดือน/ปี ที่สำเร็จการศึกษา.....  
และมีประสบการณ์การสอนในสถานศึกษาไม่น้อยกว่า 1 ปี ที่สถานศึกษา.....  
(แนบแบบประเมินการปฏิบัติการสอนในสถานศึกษาตามมาตรฐานประสบการณ์วิชาชีพครู)
6. วุฒิปริญญาอื่นระบุ.....และวุฒิประกาศนียบัตรวิชาชีพครู (ปวค.) ที่คุรุสภาให้การรับรองความรู้ไม่ครบ  
9 มาตรฐาน โดยรับรอง จำนวน.....มาตรฐาน และผ่านการรับรองความรู้ เพิ่มจนครบ 9 มาตรฐาน โดย  
 เทียบโอน จำนวน ..... มาตรฐาน  ทดสอบ จำนวน ..... มาตรฐาน  ฝึกอบรม จำนวน ..... มาตรฐาน  
และมีประสบการณ์การสอนในสถานศึกษาไม่น้อยกว่า 1 ปี ที่สถานศึกษา.....  
(แนบแบบประเมินการปฏิบัติการสอนในสถานศึกษาตามมาตรฐานประสบการณ์วิชาชีพครู)

ได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบคำขอตามคุณสมบัติ ดังนี้

- สำเนาทะเบียนบ้าน หรือ  สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ  สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา / (วุฒิระดับปริญญาตรี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย)
- ใบอนุญาตปฏิบัติการสอน หรือสำเนาวุฒิบัตรรับรองความรู้โดยการเทียบโอนความรู้ / ทดสอบความรู้ / ฝึกอบรม  
ตามมาตรฐานวิชาชีพครู (กรณีผ่านการรับรองความรู้ครบ 9 มาตรฐาน)
- สำเนาใบเสร็จรับเงิน / ใบนำฝาก บมจ.ธนาคารกรุงไทย การชำระค่าธรรมเนียมการเทียบโอนความรู้ฯ  
(กรณีผ่านการเทียบโอนความรู้และไม่มีใบอนุญาตปฏิบัติการสอน)
- แบบประเมินการปฏิบัติการสอนในสถานศึกษา ๓ ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ พร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา
- รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป
- ค่าธรรมเนียม จำนวน 500 บาท เป็น  เงินสด  ไปรษณีย์ (Pay at Post) รหัสบริการ 378  ธนาคารกรุงไทย
- หลักฐานอื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

ทั้งนี้ ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่พระราชบัญญัติสภาครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2546 และข้อบังคับคุรุสภาว่าด้วย

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ พ.ศ. 2547 กำหนดไว้ทุกประการ และขอแจ้งประวัติ ดังนี้

- เคยเป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี หรือไม่.....  ไม่
- เป็นผู้ไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ หรือไม่.....  ไม่
- เคยต้องโทษจำคุกในคดี (ระบุ).....  ไม่

ข้าพเจ้ายินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลบุคคลตามที่ระบุในแบบคำขอได้จากสำนักทะเบียนราษฎร กระทรวงมหาดไทย

(ลงชื่อ)..... *อนุก* .....ผู้ยื่นคำขอ  
(*นางสาวอนุก วิจิตร*)

..... (.....) ผู้ตรวจสอบ
--------------------------------