

สาขาวิชา วิศวกรรมเครื่องกล

วันที่เข้าศึกษา 17 / 8 / 2558 (ใส่เป็นตัวเลข) วันที่สำเร็จการศึกษา 15 / 10 / 2561 (ใส่เป็นตัวเลข)

วันที่สภานุมัติ 15 / 10 / 2561 (ใส่เป็นตัวเลข)

ฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู 1 โรงเรียน/วิทยาลัย เทคโนโลยีช่างฝีมือปทุมธานี ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2560

สังกัดของสถานศึกษา คณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน จังหวัด ปทุมธานี อำเภอ/เขต สีดา

ฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู 2 โรงเรียน/วิทยาลัย เทคโนโลยีช่างฝีมือปทุมธานี ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2560

สังกัดของสถานศึกษา คณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน จังหวัด ปทุมธานี อำเภอ/เขต สีดา

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและถูกต้อง ข้อมูลนี้จะนำไปกรอกในระบบ KSP Bundit



แบบคำขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

ครู

เขียนที่..... สกท. ภาณุบดิน

วันที่ 14 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ)..... พรรตวิรัตน์..... นามสกุล..... สุนทรวิเศษทิพย์

ชื่อ - นามสกุล(ภาษาอังกฤษ ตัวพิมพ์ใหญ่) (Mr./Mrs./Miss)..... PANNARAT SOONTHONBUNDIT

เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 1 - 1297 - 00059 - 35 - 6

เกิดวันที่ 26 เดือน 10 พ.ศ. 2537 อายุ 24 ปี 02 เดือน สัญชาติ ไทย

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ 2/38 หมู่ที่ 9 ต.รอก/ชอย..... โรงเรียนเพื่อพัฒนาชีวิต 31 ถนน..... แจ้งวัฒนะ

ตำบล/แขวง..... นางพุด..... อำเภอ/เขต..... ปากเกร็ด..... จังหวัด..... นนทบุรี

รหัสไปรษณีย์ 11120 โทรศัพท์ 097-9189291 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 097-9189291

E-mail.....

สถานที่ทำงาน..... สังกัด.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ที่อยู่ที่พักในการติดต่อ ที่อยู่ปัจจุบัน ที่ทำงาน

คุณสมบัติตามมาตรฐานวิชาชีพครูเพื่อขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (เลือก 1 ข้อตามคุณสมบัติของท่าน)

1. วุฒิปริญญาทางการศึกษาหลักสูตร 5 ปี ที่คุรุสภาให้การรับรอง

กศ.บ. ค.บ. คอ.บ. ศษ.บ. อื่น ๆ ระบุ.....

สาขา/วิชาเอก..... วิศวกรรมเครื่องกล..... สถาบัน..... มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

วัน/เดือน/ปีที่สำเร็จการศึกษา..... 15 ตุลาคม 2561

สถานศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ครั้งที่ 1..... วิทยาลัยเทคโนโลยีช่างฝีมือวิทยากร..... ครั้งที่ 2..... วิทยาลัยเทคโนโลยีช่างฝีมือวิทยากร

2. วุฒิปริญญาทางการศึกษาหลักสูตร 4 ปี เข้าศึกษาเมื่อวันที่ 12 มิถุนายน 2546 และสำเร็จการศึกษาหลังวันที่ 12 มิถุนายน 2546

หรือ วุฒิปริญญาทางการศึกษาหลักสูตรต่อเนื่อง เข้าศึกษาภายในภาคเรียนที่ 1/2548

กศ.บ. ค.บ. คอ.บ. ศษ.บ. ปทส. อื่น ๆ ระบุ.....

สาขา/วิชาเอก..... สถาบัน.....

วัน/เดือน/ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

3. วุฒิปริญญาอื่นระบุ..... และวุฒิประกาศนียบัตรบัณฑิตวิชาชีพครูที่คุรุสภาให้การรับรอง

(ผู้ได้รับการรับรองวุฒิประกาศนียบัตรบัณฑิตวิชาชีพครู เป็นรายการนี้ไม่ต้องระบุสถานที่ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ)

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

สถานศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ครั้งที่ 1..... ครั้งที่ 2.....

4. วุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี ระบุ.....สถาบัน.....
วัน/เดือน/ปีที่สำเร็จการศึกษา..... และผ่านการรับรองความรู้ครบ 9 มาตรฐาน ตามมาตรฐานวิชาชีพครู โดย
 เทียบโอน จำนวน มาตรฐาน ทดสอบ จำนวน มาตรฐาน ผูกอบรม จำนวน มาตรฐาน
และมีประสบการณ์การสอนในสถานศึกษาไม่น้อยกว่า 1 ปี ที่สถานศึกษา.....
(แนบแบบประเมินการปฏิบัติการสอนในสถานศึกษาตามมาตรฐานประสบการณ์วิชาชีพครู)
5. วุฒิปริญญาทางการศึกษา หรือประกาศนียบัตรบัณฑิตวิชาชีพครู หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพครู (ปวค.) ที่คุรุสภาให้การรับรอง
เฉพาะมาตรฐานความรู้ ระบุ.....
สถาบัน.....วัน/เดือน/ปีที่สำเร็จการศึกษา.....
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 ผูกอบรม จำนวน มาตรฐาน
และมีประสบการณ์การสอนในสถานศึกษาไม่น้อยกว่า 1 ปี ที่สถานศึกษา.....
(แนบแบบประเมินการปฏิบัติการสอนในสถานศึกษาตามมาตรฐานประสบการณ์วิชาชีพครู)

ได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบคำขอตามคุณสมบัติ ดังนี้

- สำเนาทะเบียนบ้าน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา
- ใบอนุญาตปฏิบัติการสอน หรือสำเนาวุฒิบัตรรับรองความรู้โดยการเทียบโอนความรู้ / ทดสอบความรู้ / ผูกอบรม
ตามมาตรฐานวิชาชีพครู (กรณีผ่านการรับรองความรู้ครบ 9 มาตรฐาน)
- สำเนาใบเสร็จรับเงิน / ใบนำฝาก บมจ.ธนาคารกรุงไทย การชำระค่าธรรมเนียมการเทียบโอนความรู้ ฯ
(กรณีผ่านการเทียบโอนความรู้และไม่มีใบอนุญาตปฏิบัติการสอน)
- แบบประเมินการปฏิบัติการสอนในสถานศึกษา ฯ 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..... *ไม่มีเคย*
- เป็นผู้ไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ หรือไม่..... *ไม่มีเคย*
- เคยต้องโทษจำคุกในคดี (ระบุ)..... *ไม่มีเคย*

ข้าพเจ้ายินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลบุคคลตามที่ระบุในแบบคำขอได้จากสำนักทะเบียนราษฎร กระทรวงมหาดไทย

(ลงชื่อ)..... *พชรภรค์* *สุนทรภรค์* ผู้ยื่นคำขอ
(..... *พชรภรค์* *สุนทรภรค์*)

(.....)
ผู้ตรวจสอบ