

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..... บ้านใหม่ปากกรวด 31 ถนน..... แจ่งวิเศษ

ตำบล/แขวง..... นางพุด..... อำเภอ/เขต..... ปากกรวด..... 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)..... *พรภรภักดิ์* ..... *สุนทรภักดิ์* ผู้ยื่นคำขอ  
(..... *พรภรภักดิ์* ..... *สุนทรภักดิ์*)

(.....)  
ผู้ตรวจสอบ





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. ค่าใบแทนใบอนุญาต ( 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. ค่าใบแทนใบอนุญาต ( 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