



โปรดติดรูป
ที่อัดลงบนกระดาษอัดรูป
(ขนาด 2 นิ้ว)
ต้องชัดเจน ไม่พร่ามัว
และถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี
(สวมชุดปกติขาว / ชุดสูท
ชุดสุภาพ / ไม่สวมแว่นตา)

แบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตรครุอาวุโส

เรียน ประธานกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์

- เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน *
- เลขประจำตัวใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
- เลขประจำตัวสมาชิกครุสภา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....หมู่บ้าน.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....
 โทรศัพท์เคลื่อนที่ * e-mail address

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ มีความประสงค์
 จะขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ และประกาศนียบัตร จากมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ จึงขอเสนอรายละเอียด
 และหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

* 1. ข้าพเจ้าเกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....*

2. ครั้งสุดท้ายข้าพเจ้าปฏิบัติงานในตำแหน่ง..... แยกเป็นดังนี้

- ครู.....ปี ผู้อำนวยการสถานศึกษา.....ปี *รวม.....ปี (ไม่น้อยกว่า 30 ปี)

- ครู.....ปี (10 ปี) ผู้บริหารการศึกษา.....ปี ศึกษานิเทศก์.....ปี *รวม.....ปี (ไม่น้อยกว่า 30 ปี)

สถานที่ปฏิบัติงาน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....สังกัด (โปรดระบุให้ชัดเจน)*.....

3. ในระหว่างที่ข้าพเจ้าปฏิบัติหน้าที่

ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย

เคยถูกลงโทษทางวินัย (โปรดระบุ.....)

(ต้องส่งสำเนาคำสั่งการถูกลงโทษทางวินัยไปด้วย /กรณีที่ได้รับการยกโทษ ให้แนบสำเนาคำสั่งลงโทษและยกโทษ
 โดยเจ้าหน้าที่นิติกร เป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยหมึกสดสีน้ำเงิน)

4. ข้าพเจ้ามีเวลาประกอบอาชีพครูและตำแหน่งอื่น ๆ ตามลำดับ ดังนี้

4.1 รายการประกอบอาชีพการเป็นครู (ครู / ผู้บริหารสถานศึกษา)

(กรอกรายการตั้งแต่เริ่มบรรจุ จนถึงวันที่ 30 กันยายนของปีที่อายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ สำหรับผู้ที่เปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงาน ให้กรอกวัน เดือน ปี ระหว่างที่เปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานทุกครั้ง ให้ต่อเนื่องกัน ในการกรอกรายการสถานที่ปฏิบัติงานครั้งสุดท้าย ให้กรอกวัน เดือน ปี จนถึงวันที่ 30 กันยายน ของปีที่อายุครบ 60 ปีบริบูรณ์) หากไม่กรอกมาจะถือว่าขาดคุณสมบัติการเป็นครูอาวุโส)

- ครั้งที่ 1 สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ครั้งที่ 2 สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ครั้งที่ 3 สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ครั้งที่ 4 สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ครั้งที่ 5 สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ครั้งที่ 6 สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ครั้งที่ 7 สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ครั้งที่ 8 สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ครั้งที่ 9 สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ครั้งที่ 10 สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ครั้งที่ 11 สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ครั้งที่ 12 สถานที่ปฏิบัติงาน.....ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.2 รายการรับราชการในตำแหน่งอื่นในสังกัด (ผู้บริหารการศึกษา / ศึกษานิเทศก์))

(สำหรับผู้ปฏิบัติหน้าที่ในสถานศึกษามาแล้วไม่ต่ำกว่า 10 ปี แล้วมาดำรงตำแหน่งอื่นอันเกี่ยวกับการศึกษาในแต่ละสังกัดแล้วแต่กรณี รวมแล้วต้องไม่ต่ำกว่า 30 ปี โดยกรอกรายการเป็นครูที่ทำการสอนในข้อ 4.1 และในข้อ 4.2 ให้กรอกรายการรับราชการในตำแหน่งผู้บริหารการศึกษา ศึกษานิเทศก์ แล้วแต่กรณี โดยกรอก วัน เดือน ปี ในแต่ละครั้งที่ย้ายสถานที่ให้ต่อเนื่องกัน จนถึงวันที่ 30 กันยายน ของปีที่อายุครบ 60 ปีบริบูรณ์)

- ครั้งที่ 1 รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ครั้งที่ 2 รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ครั้งที่ 3 รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ครั้งที่ 4 รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ครั้งที่ 5 รับราชการในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

5. ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว ดังนี้

5.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

5.2 สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกคุรุสภา หรือสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทางการศึกษา

5.3 สำเนาสมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ ในแต่ละสังกัดจะต้องประกอบด้วยรายละเอียด ดังต่อไปนี้

1) ข้อมูลพื้นฐาน เช่น คำนำหน้านาม ชื่อ สกุล วัน เดือน ปีเกิด อายุครบ 60 ปีเมื่อใด เริ่มบรรจุเมื่อใด สังกัดหน่วยงานใด หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าว ให้แนบสำเนาการเปลี่ยนแปลงมาด้วย

2) วัน เดือน ปี เริ่มปฏิบัติหน้าที่ / ตำแหน่งและอัตราเงินเดือน / เอกสารอ้างอิง โดยจะต้องกรอกรายการจนถึงวันที่ 1 ตุลาคม 2558 เป็นอย่างน้อย

3) ข้อมูลการได้รับโทษทางวินัย ให้แนบสำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.7) หรือสำเนาสมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ราชการ (กรณีไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย)

สำหรับข้อมูลข้อนี้ ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่บุคลากร หรือเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับทะเบียนประวัติ โปรดระบุ ชื่อ - สกุลของเจ้าของประวัติ และข้อความว่า “ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย” พร้อมทั้งลงลายมือชื่อด้วยหมึกสีแดง และระบุตำแหน่งผู้รับรองไปด้วย

- ทะเบียนประวัติ (ก.พ.7) จะปรากฏอยู่ที่หน้าแรกด้านบนของข้อมูลประวัติ

- สมุดประวัติการปฏิบัติหน้าที่ราชการ จะปรากฏอยู่ที่หน้าที่ 40

4) สำหรับผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่การเป็นครูโรงเรียนเอกชน จะต้องแนบสำเนาสมุดประวัติที่มีการบันทึกสถานที่ปฏิบัติงาน วันบรรจุ - จำหน่ายออกในแต่ละช่วงให้ครบถ้วน และโปรดให้ผู้รับใบอนุญาต หรือผู้อำนวยการโรงเรียน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่ายังทำการสอนอยู่ มีประวัติชีวิตการทำงานดีตลอดมา และจะจำหน่ายออกเมื่อใด

ในการกรอกแบบฟอร์มตามข้อ 4.1 จะต้องมีหลักฐานประกอบการพิจารณาให้ถูกต้องครบถ้วน หากไม่สามารถหาหลักฐานในช่วงใดช่วงหนึ่งของการเป็นครู ท่านต้องให้หัวหน้าส่วนราชการในแต่ละสังกัด (แล้วแต่กรณี) ที่ดำรงตำแหน่งในปัจจุบัน เป็นผู้ออกหนังสือรับรองว่าได้ปฏิบัติหน้าที่ทำการสอนโรงเรียนใด ตั้งแต่เริ่มจนถึงวันที่ ออกจากการเป็นครูในช่วงนั้น ดังนี้

ที่	สังกัด	ผู้ออกหนังสือรับรอง
1	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	ผู้อำนวยการสำนักงานเทศบาล
2	โรงเรียนเอกชนในกรุงเทพมหานคร	หัวหน้ากลุ่มทะเบียนโรงเรียน และเลขาธิการ กช.
3	โรงเรียนเอกชนในส่วนภูมิภาค	- ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา - สำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัดนราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา สตูล

5.4 รูปถ่ายที่อัดลงบนกระดาษอัดรูป และถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี ขนาด 4.5 x 6 ซม. (2 นิ้ว) จำนวน 1 รูป

5.5 หลักฐานอื่น ๆ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาทะเบียนการหย่า
ทั้งนี้ ขอให้ท่านตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร ในแบบฟอร์มการขอรับเครื่องหมายฯ ผู้ลงนามรับรอง ในแบบคำขอฯ สำเนาสมุดประวัติ รวมทั้งเอกสารอื่น ๆ ตั้งแต่ข้อ 5.1 - 5.3 (1) - (3) และ (4) แล้วแต่กรณี ให้ครบถ้วน มิเช่นนั้นอาจไม่ได้รับการพิจารณาให้เป็นครูอาวุโส

6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกมาแล้วข้างต้น และหลักฐานประกอบการพิจารณาที่ครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าไม่เป็นความจริงในสาระสำคัญ และหลักฐานประกอบการพิจารณา ไม่ครบถ้วน ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโสฯ ตัดสิทธิการเป็นครูอาวุโส

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....)

7. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาในสังกัด

ขอรับรองว่าผู้ขอเป็นผู้มีประวัติชีวิตการงานดีตลอดมา มีความประพฤติเป็นแบบอย่างที่ดีตามจารีตของครู สมควรพิจารณายกย่องเป็นครูอาวุโสสืบไป (โปรดดูรายละเอียดตามหมายเหตุด้านล่าง ก่อนลงนามรับรอง)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาตามข้อ 7

สังกัด	ผู้ขอตำแหน่ง	ผู้ลงนามรับรองตำแหน่ง
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา, มัธยมศึกษา	ครู ผอ. โรงเรียน ผอ. สพป. / ผอ.สพม.	- ผู้อำนวยการโรงเรียน - ผอ.สพป. หรือ ผอ.สพม. แล้วแต่กรณี (รับรองตนเองไม่ได้) - เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
สำนักงานคณะกรรมการ ส่งเสริมการศึกษาเอกชน - กรุงเทพมหานคร - ส่วนภูมิภาค	ครู / อาจารย์ใหญ่ :	- ผู้จัดการ หรือผู้อำนวยการ และเลขาธิการ กช. - ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา - ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัด นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สงขลา สตูล

สำหรับสังกัดอื่น ผู้ลงนามรับรองต้องมีตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการ และตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้ขอ (รับรองตนเองไม่ได้)



โปรตติรูป
ที่อัดลงบนกระดาษอัดรูป
(ขนาด 2 นิ้ว)
ต้องชัดเจน ไม่พร่ามัว
และถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี
(สวมชุดปกติขาว / ชุดสูท
ชุดสุภาพ / ไม่สวมแว่นตา)

แบบขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
เป็นผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ พ.ศ. 2552 และมีความประสงค์จะขอรับ
การช่วยเหลือทางการเงิน จากมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ (ส่งแบบคำขอฯ ฉบับนี้ ไปพร้อมกับ
แบบขอรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ แบบ มอ.1)

จึงเสนอรายละเอียด และหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. สถานภาพสมรส

- โสด สมรสแล้วอยู่ด้วยกัน
 สมรสแล้วแยกกันอยู่ หย่าร้าง
 ถึงแก่กรรม อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

2. รายได้

2.1 รายได้ของตนเอง

- 1) ข้าพเจ้ามีรายได้ครั้งสุดท้าย รวมทั้งสิ้นเดือนละบาท แยกเป็น ดังนี้
- เงินเดือน จำนวน.....บาท
- เงินวิทยฐานะ จำนวน.....บาท
- เงินประจำตำแหน่ง จำนวน.....บาท
2) รายได้หลังอายุ 60 ปีบริบูรณ์ ดังนี้ (หากไม่แจ้งจะไม่ได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือ)
- บำนาญเดือนละ.....บาท
- สำหรับสถานศึกษาเอกชน ปฏิบัติหน้าที่จนถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.
 ได้รับเงินกองทุนเลี้ยงชีพ จำนวน บาท
 ประกอบอาชีพอื่น (โปรดระบุ)มีรายได้เดือนละบาท
 ไม่มีอาชีพอื่น

2.2 รายได้ของคู่สมรส

- รับราชการเดือนละ.....บาท
- ประกอบอาชีพอื่นเดือนละ.....บาท
- เกษียณอายุการทำงานมีรายได้หลังเกษียณเดือนละ.....บาท
- ไม่มีรายได้เพราะ.....
- หย่า/แยกกันอยู่ กับสามี/ภรรยา ได้รับค่าเลี้ยงดูบุตรเดือนละ.....บาท

2.3 รายได้อื่น ๆ ทั้งของตนเองและคู่สมรส

- บ้านให้เช่า จำนวน.....หลัง ได้รับค่าเช่าเดือนละ.....บาท
- อื่น ๆ (โปรดระบุ).....เดือนละ.....บาท

(หมายเหตุ ต้องกรอกข้อความตามความเป็นจริงและครบถ้วน หากข้อความที่กรอกไว้ไม่ครบถ้วนหรือไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือให้คำรับรองอันเป็นเท็จ มูลนิธิฯ จะงดการพิจารณาการเป็นครัวเรือนและงดการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน)

3. สภาพความเป็นอยู่

- 3.1 มีบ้านเป็นของตนเอง ปลูกในที่ดินของตนเอง จำนวนเนื้อที่.....ไร่.....ตารางวา
อยู่ที่ แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....ราคาบ้านและที่ดินปัจจุบันประมาณ.....บาท
- 3.2 มีบ้านของตนเอง ปลูกในที่ดินของผู้อื่น จำนวนเนื้อที่.....ไร่.....ตารางวา
อยู่ที่ แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....ราคาบ้านประมาณ.....บาท
- 3.3 เช่าบ้านอยู่เดือนละ.....บาท
- 3.4 อาศัยผู้อื่นอยู่ ได้แก่
 - บิดามารดา บุตร
 - ญาติ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

4. ทรัพย์สินของตนเองและคู่สมรส (นอกเหนือจากข้อ 3.1)

- มีที่ดิน จำนวน.....แปลง รวมจำนวน.....ไร่
อยู่ที่ แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....ใช้เพาะปลูกมีรายได้ปีละ.....บาท
หรือให้เช่าเดือนละ.....บาท หรือใช้ทำประโยชน์อย่างอื่นรายได้ปีละ.....บาท
- มีรถ จำนวน คัน (ระบุประเภท/ ยี่ห้อ / รุ่น)
.....
.....
.....

5. สภาพการดำรงชีวิตหลังจากมีอายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ (โปรดระบุรายละเอียดเกี่ยวกับสภาพความเป็นอยู่ สภาพการทำงาน การอุปการะบุคคลในครอบครัว และภาวะความรับผิดชอบในครอบครัว เป็นต้น)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

สรุปภาระหนี้สิน (ณ วันที่ 31 มีนาคม 2559)

- | | |
|----------------------------------|----------------------|
| 1) สหกรณ์..... | คงเหลือจำนวน.....บาท |
| 2) ธอส. | คงเหลือจำนวน.....บาท |
| 3) ธ.ออมสิน (ช.พ.ค/ช.พ.ส.) | คงเหลือจำนวน.....บาท |
| 4) อื่น..... | คงเหลือจำนวน.....บาท |
| | รวมทั้งสิ้นบาท |

หมายเหตุ - แนบหลักฐานการเป็นหนี้สินเสนอประกอบการพิจารณาด้วย
- ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานศึกษาเอกชน ให้ระบุว่ายังปฏิบัติหน้าที่อยู่หรือไม่

6. จำนวนบุตร

- ก. มีบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย รวม.....คน (ไม่นับรวมบุตรบุญธรรม)
- ข. กำลังศึกษาและอยู่ในอุปการะ.....คน ต้องแนบสำเนาทะเบียนบ้านมาด้วย
- ค. จบการศึกษาแล้วแต่ยังต้องอุปการะ.....คน

สำหรับบุตรที่กำลังศึกษา

ลำดับที่	ชื่อ	ว.ด.ป.เกิด	ชื่อสถานศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่	ชั้น	หมายเหตุ
1					
2					
3					

สำหรับบุตรประกอบอาชีพแล้ว

ลำดับที่	ชื่อ	เงินเดือน	ชื่อสถานที่ทำงาน
1			
2			
3			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าไม่เป็นความจริง
ในสาระสำคัญ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการมูลนิธิช่วยครูอาวุโส ในพระบรมราชูปถัมภ์ ตัดสิทธิ
การที่จะพึงได้จากการได้รับเงินช่วยเหลือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....) เขียนตัวบรรจง

7. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง ครูใหญ่ อาจารย์ใหญ่ ผู้อำนวยการโรงเรียน ผู้จัดการโรงเรียน
ตำแหน่งอื่นนอกจากนี้ (โปรดระบุ).....

ตรวจสอบเอกสารของ นาย/นาง/นางสาว.....
ได้แจ้งรายได้และทรัพย์สินเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....) เขียนตัวบรรจง

8. คำรับรองและความเห็นของผู้บังคับบัญชาในสังกัด

ขอรับรองว่าผู้ขอสมควรได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน ตามหลักเกณฑ์การพิจารณา
ให้เงินช่วยเหลือครูอาวุโส

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....) เขียนตัวบรรจง

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ การลงนามรับรองของผู้บังคับบัญชาตามข้อ 7 และ ข้อ 8

สังกัด	ผู้ขอตำแหน่ง	ผู้ลงนามรับรองตำแหน่ง	
		ข้อ 7	ข้อ 8
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา / มัธยมศึกษา	- ครู - ผอ. โรงเรียน - ผอ. สพป. / ผอ.สพม.	- ผอ. โรงเรียน - ผอ. สพป. / ผอ.สพม. - รองเลขาธิการ กพฐ.	- ผอ.สพป. / ผอ.สพม. - รองเลขาธิการ กพฐ. - เลขาธิการ กพฐ.
สำนักบริหารงานคณะกรรมการ ส่งเสริมการศึกษาเอกชน - กรุงเทพมหานคร - ส่วนภูมิภาค	- ครู - อาจารย์ใหญ่ - ครู - อาจารย์ใหญ่	- อาจารย์ใหญ่ - ผอ. โรงเรียน/ผู้จัดการ - อาจารย์ใหญ่ - ผอ. โรงเรียน	- ผอ. โรงเรียน หรือผู้จัดการ - เลขาธิการ กช. - ผอ. โรงเรียน - ผอ. สพป. - ผอ. สำนักการศึกษาเอกชน จังหวัดนราธิวาส/ปัตตานี ยะลา/สงขลา/สตูล
- สังกัดอื่น	- ครู / อาจารย์	- ไม่ต่ำกว่าระดับ ผอ.	- ระดับสูงกว่าผู้ลงนามในข้อ 7
ลงนามรับรองตนเองไม่ได้			