



ประกาศสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดลำปาง
เรื่อง การรับสมัครเพื่อคัดเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่าย

ตามกฎกระทรวง กำหนดจำนวนอนุกรรมการ คุณสมบัติหลักเกณฑ์ วิธีการได้มาของประธาน และอนุกรรมการ วาระการดำรงตำแหน่ง การพ้นจากตำแหน่ง และอำนาจหน้าที่ของคณะอนุกรรมการภาคีเครือข่าย ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๕ นั้น

เพื่อให้การคัดเลือกอนุกรรมการภาคีเครือข่ายเป็นไปด้วยความถูกต้องและเรียบร้อย สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดลำปาง จึงประกาศรับสมัครบุคคล หรือตัวแทนภาคีเครือข่ายเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่ายจำนวน ๑๑ ประเภท ๆ ละ ๑ คน ดังต่อไปนี้

(๑) ภาคีเครือข่ายประเภทบุคคล หมายความว่า บุคคลทั่วไปที่มีส่วนร่วมหรือเคยมีส่วนร่วมในการส่งเสริมและสนับสนุนการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

(๒) ภาคีเครือข่ายประเภทครอบครัว หมายความว่า ครอบครัวที่สมาชิกคนหนึ่งคนใดมีประสบการณ์ในการจัดกระบวนการเรียนรู้หรือถ่ายทอดความรู้สืบทอดกันมาของครอบครัว

(๓) ภาคีเครือข่ายประเภทชุมชน หมายความว่า ชุมชนที่มีการดำเนินกิจกรรมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

(๔) ภาคีเครือข่ายประเภทองค์กรชุมชน หมายความว่า องค์กรในชุมชนที่มีการรวมตัวกันของประชาชนเพื่อวัตถุประสงค์ในการดำเนินกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อสังคมและชุมชน

(๕) ภาคีเครือข่ายประเภทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หมายความว่า องค์กรบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์กรบริหารส่วนตำบล กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นที่มีกฎหมายจัดตั้ง

(๖) ภาคีเครือข่ายประเภทองค์กรเอกชน หมายความว่า สมาคม มูลนิธิ หรือองค์กรที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเป็นนิติบุคคลและมีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

(๗) ภาคีเครือข่ายประเภทองค์กรวิชาชีพ หมายความว่า องค์กรวิชาชีพที่ได้รับการจัดตั้งตามกฎหมาย และมีส่วนร่วมหรือวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

(๘) ภาศึเครือช่ายประเภทสถาบันศาสนา หมายความว่า สถาบันศาสนาที่มีส่วนร่วมหรือ วัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

(๙) ภาศึเครือช่ายประเภทสถานประกอบการ หมายความว่า สถานประกอบการธุรกิจที่มีฐานะ เป็นนิติบุคคลและมีส่วนร่วม หรือวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษา ตามอัธยาศัย

(๑๐) ภาศึเครือช่ายประเภทสถานศึกษาอื่น หมายความว่า สถานศึกษาตามกฎหมายว่าด้วย การศึกษาแห่งชาติที่มีได้สังกัดสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย และมี วัตถุประสงค์หรือมีส่วนร่วมในการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

(๑๑) ภาศึเครือช่ายประเภทองค์กรอื่น หมายความว่า ชมรม กลุ่ม สหพันธ์ รวมทั้งหน่วยงาน ของรัฐที่มีส่วนร่วมในการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

โดยมีรายละเอียดและข้อกำหนด ดังนี้

ข้อ ๑ คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ คุณสมบัติทั่วไปผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

- ๑) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๕ ปีบริบูรณ์
- ๒) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๓) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- ๔) ไม่เคยมีประวัติการเสื่อมเสียทางจริยธรรม จรรยาบรรณและการประกอบ

วิชาชีพ

๕) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษ สำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๖) ไม่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้าง หรือเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ในสังกัดสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

๑.๒ คุณสมบัติเฉพาะ

๑) เป็นภาศึเครือช่ายในประเภทที่สมัครโดยมีผู้รับรองการเป็นภาศึเครือช่าย ตามข้อ ๒

๒) มีส่วนร่วม หรือมีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและ การศึกษาตามอัธยาศัย เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันปิดการรับสมัคร จะต่อเนื่องหรือไม่ก็ได้ และมี ผลงานที่สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดรับรอง

/ข้อ ๒ การรับรอง...

ข้อ ๒ การรับรองคุณสมบัติการเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่าย

- ๑) ประเภทบุคคลให้ผู้สมัครรับรองตนเอง
- ๒) ประเภทครอบครัว ให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน นายกองค้การบริหารส่วนตำบล (อบต.) นายกเทศมนตรี สำหรับกรุงเทพมหานคร ให้สมาชิกสภาเขต (สข.) หรือสมาชิกสภากรุงเทพมหานคร (สก.) เป็นผู้รับรอง
- ๓) ประเภทชุมชนให้กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน นายกองค้การบริหารส่วนตำบล (อบต.) นายกเทศมนตรี สำหรับกรุงเทพมหานคร ให้สมาชิกสภาเขต (สข.) หรือสมาชิกสภากรุงเทพมหานคร (สก.) เป็นผู้รับรอง
- ๔) ประเภทองค์กรชุมชนให้นายกองค้การบริหารส่วนตำบล (อบต.) นายกเทศมนตรี กำนัน สำหรับกรุงเทพมหานคร ให้สมาชิกสภาเขต (สข.) หรือสมาชิกสภากรุงเทพมหานคร (สก.) เป็นผู้รับรอง
- ๕) ประเภทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) นายกองค้การบริหารส่วนตำบล (อบต.) นายกเทศมนตรี สำหรับกรุงเทพมหานคร ให้ผู้ว่าราชการหรือรองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ปลัดกรุงเทพมหานคร หรือรองปลัดกรุงเทพมหานครเป็นผู้รับรอง
- ๖) ประเภทองค์กรเอกชน ให้ผู้บริหารสูงสุดตั้งแต่ระดับจังหวัดขึ้นไปขององค์กร เอกชนนั้นเป็นผู้รับรอง
- ๗) ประเภทองค์กรวิชาชีพ ให้ผู้บริหารสูงสุดตั้งแต่ระดับจังหวัดขึ้นไปขององค์กร วิชาชีพนั้นเป็นผู้รับรอง
- ๘) ประเภทสถาบันศาสนาให้มีผู้รับรองดังนี้
 - ๘.๑ ศาสนาพุทธ ให้ตั้งแต่ระดับเจ้าอาวาสขึ้นไป
 - ๘.๒ ศาสนาอิสลามให้ตั้งแต่ระดับโต๊ะอิหม่ามขึ้นไป
 - ๘.๓ ศาสนาคริสต์ ให้ตั้งแต่ระดับเจ้าอาวาสขึ้นไป
 - ๘.๔ ศาสนาอื่นๆ ให้ผู้นำศาสนาที่เทียบเท่าระดับเจ้าอาวาสขึ้นไปโดยอนุโลม
- ๙) ประเภทสถานประกอบการให้ผู้บริหารสถานประกอบการนั้นเป็นผู้รับรอง
- ๑๐) ประเภทสถานศึกษาอื่นให้ผู้บริหารสถานศึกษานั้นเป็นผู้รับรอง
- ๑๑) ประเภทองค์กรอื่นให้ผู้อำนวยความสะดวกสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและ การศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดนั้นเป็นผู้รับรอง

ข้อ ๓ เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบการรับสมัคร ดังนี้

๑) รูปถ่าย ขนาด ๑x๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๒) ใบสมัครที่สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

กำหนด

๓) หนังสือรับรองการมีส่วนร่วม หรือมีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษา

ระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี และมีผลงานที่สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดรับรอง

๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำข้าราชการ หรือสำเนา

บัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ สำเนาทะเบียนบ้าน และใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)

๕) หนังสือรับรองการเป็นผู้สมัครหรือตัวแทนของภาคีเครือข่าย ตามข้อ ๒

ข้อ ๔ การสมัคร

๔.๑ ให้ผู้สมัครหรือตัวแทนของภาคีเครือข่ายสมัครเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่าย

ได้ประเภทเดียว

๔.๒ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่าย ติดต่อขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครที่ สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดลำปาง ระหว่างวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๕๖ ในวันและเวลาราชการ (๐๘.๓๐ น.-๑๖.๓๐ น.)

ข้อ ๕ การประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่ายจะประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่าย ในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๖ ณ สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดลำปาง

ข้อ ๖ การคัดเลือกอนุกรรมการภาคีเครือข่ายของแต่ละจังหวัด ดำเนินการดังนี้

(๑) กรณีผู้สมัครมีคุณสมบัติประเภทละไม่เกิน จำนวน ๑ คน ให้ถือว่าผู้นั้นเป็นอนุกรรมการแต่ละประเภทของแต่ละจังหวัด

(๒) กรณีที่ผู้สมัครมีคุณสมบัติแต่ละประเภทมากกว่า จำนวน ๑ คน สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดจะดำเนินการคัดเลือกให้เหลือประเภทละ จำนวน ๑ คน

/ข้อ ๗ ประกาศ...

ข้อ ๗ ประกาศรายชื่อผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่ายในแต่ละประเภท ในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๖ ณ สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย จังหวัดลำปาง หรือติดตามผลการคัดเลือกได้ทางเว็บไซต์ nfelampang@hotmail.com หรือทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๔-๒๑๘๖๖๖

ข้อ ๘ การจะได้รับคัดเลือกให้เป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่ายของสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย ต่อเมื่อคณะกรรมการส่งเสริม สนับสนุนและประสานความร่วมมือการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย พิจารณาคัดเลือกและประกาศแต่งตั้ง คณะอนุกรรมการภาคีเครือข่าย และจะแจ้งผลการคัดเลือกให้ผู้ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่ายทราบโดยตรงอีกครั้ง หรือติดตามผลการคัดเลือกได้ทาง www.nfe.go.th หรือสอบถามผลการคัดเลือกได้ที่ สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดลำปาง หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๔-๒๑๘๖๖๖

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๕๖



(นายคเชนทร์ มะโนใจ)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและ
การศึกษาตามอัธยาศัย จังหวัดลำปาง

ใบสมัคร

รูปถ่าย

ขนาด

1x1 นิ้ว

เข้ารับการศึกษาเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่าย
สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย
สำนักงาน กศน.จังหวัดลำปาง

วันที่ เดือน พ.ศ.

1. ข้าพเจ้า ชื่อ..... นามสกุล.....
อายุ..... ปี อาชีพ..... ตำแหน่ง.....
2. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... มือถือ.....
E-mail
3. ประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่าย ประเภท

<input type="checkbox"/> บุคคล	<input type="checkbox"/> ครอบครัว
<input type="checkbox"/> ชุมชน	<input type="checkbox"/> องค์กรชุมชน
<input type="checkbox"/> องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	<input type="checkbox"/> องค์กรเอกชน
<input type="checkbox"/> องค์กรวิชาชีพ	<input type="checkbox"/> สถาบันศาสนา
<input type="checkbox"/> สถานประกอบการ	<input type="checkbox"/> สถานศึกษาอื่น (โปรดระบุ).....
<input type="checkbox"/> องค์กรอื่น (โปรดระบุ).....	
4. เอกสารหลักฐานที่ยื่นพร้อมใบสมัคร ดังนี้
 หนังสือรับรองการเป็นผู้สมัครหรือตัวแทนของภาคีเครือข่าย
 หนังสือรับรองการมีส่วนร่วม หรือมีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี และมีผลงานที่สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดรับรอง
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้
 สำเนาทะเบียนบ้าน
 ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
 เอกสารและหลักฐานประกอบอื่นๆ (ถ้ามี)เช่น แฟ้มสะสมงาน หลักฐานการมีส่วนร่วม หรือมีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยประกอบการจัดกิจกรรม
1.
2.

5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดลำปาง เรื่อง การรับสมัครเพื่อคัดเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่าย ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ. และข้อความเอกสารที่ให้ไว้ทั้งหมดถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ
- ในกรณีที่มีการวินิจฉัยว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติ หรือกรณีมีการวินิจฉัยประการใดเกี่ยวกับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการภาคีเครือข่าย ข้าพเจ้ายินยอมรับคำวินิจฉัยนั้นโดยไม่มีคำโต้แย้ง

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)
(ตำแหน่ง) (ถ้ามี)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเรียบร้อยแล้ว

() ครบ

() ไม่ครบ

1.
2.
3.

(ลงชื่อ) ประธาน

(นายกเชนทร์ มะโนใจ)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดลำปาง

(ลงชื่อ) กรรมการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) กรรมการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือรับรอง การมีส่วนร่วมหรือมีวัตถุประสงค์การดำเนินงานฯ และผลงาน



...(ที่)...../...(พ.ศ.).....

สำนักงาน กศน.จังหวัด.....

(ที่อยู่).....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/น.ส. อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์..... เป็นตัวแทนภาคีเครือข่ายประเภท.....มีส่วนร่วม หรือมีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษาในระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี และเป็นภาคีเครือข่ายผู้มีผลงานเกี่ยวกับการดำเนินงานการศึกษาในระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย จึงออกหนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เป็นหลักฐาน

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัด.....

แบบคำขอหนังสือรับรอง การมีส่วนร่วมหรือมีวัตถุประสงค์การดำเนินงานฯ และผลงาน

เขียนที่.....

วันที่ เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอนหนังสือรับรอง

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานกศน.จังหวัด.....

ด้วยข้าพเจ้านาย/นาง/น.ส. อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
..... เบอร์โทรศัพท์..... มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองการมีส่วนร่วม หรือมีวัตถุประสงค์
ในการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี และเป็นภาคี
เครือข่ายผู้มีผลงานเกี่ยวกับการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย ทั้งนี้ ข้าพเจ้า
ได้แนบเอกสาร หลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาขอหนังสือรับรอง ดังนี้

๑. การมีส่วนร่วม หรือมีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษา
ตามอัธยาศัย ประกอบด้วย

- ๑)
- ๒)
- ๓)

๒. ผลงานเกี่ยวกับการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย ประกอบด้วย

- ๑)
- ๒)
- ๓)

และขอรับรองว่าเอกสาร หลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)