ติดรูปถ่าย 1 นิ้ว



## แบบคำขอรับรองคุณวุฒิการศึกษาพื่อใช้ในการขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ผู้บริหารสถานศึกษา

		เจ็	เียนที่	
		วันที่ .	เดือน	พ.ศ
เรียน	เลขาธิการคุรุสภา			
	ด้วยหน่วยงาน	ê	เ้งกัด	
ตั้งอยู่เลข	ที่หมู่ที่ ตรอก/ซอย		ถนน	
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต		จังหวัด		
รหัสไปรษณีย์เบอร์โทรศัพท์ (หน่วยง		เที่ขอรับรอง)	)	
โทรสาร .	โทรศัพท์เคลื่อนที่ (บุคคล	หที่หน่วยงาน	ขอรับรองให้)	
มีความป	ระสงค์จะขอรับรองคุณวุฒิการศึกษาเพื่อใช้ในการขอร้	ับใบอนุญาต	ประกอบวิชาชีพมู้บริ	หารสถานศึกษา
	ย/นาง/นางสาว			
สังกัด	มีประสบการถ	น์ทำงานในตัว	าแหน่งครู	ปี
ตำแหน่งส	อื่นๆ (ระบุ)จำนวนจำนวน	ปี		
ซึ่งมีคุณวุ	คุฒิการศึกษา ดังนี้			
	ปริญญาตรี			
	ชื่อปริญญา/หลักสูตร			
	สถานศึกษา	วัน/เดือน/	ปี ที่สำเร็จการศึกษา	1
	ปริญญาโท			
	ชื่อปริญญา⁄หลักสูตร	สาขา/วิชา	เอก	
	สถานศึกษา	วัน/เดือน/	ปี ที่สำเร็จการศึกษา	1
	ปริญญาเอก			
	ชื่อปริญญา/หลักสูตร			
	สถานศึกษา	วัน/เดือน/	ปี ที่สำเร็จการศึกษ	٦
	ปริญญาอื่นๆ ที่เทียบเท่าปริญญาตรี / ปริญญาทางการศึกษา			
	ชื่อปริญญา/หลักสูตร	สาขา/วิชา	เอก	
	สถานศึกษา	วัน/เดือน/	ปี ที่สำเร็จการศึกษ	٦
จึงขอรับรองคุณวุฒิการศึกษา ปริญญา		ชื่อปริญญ	ภ/หลักสูตร	
สาขา/วิชาเอก		จากสถานศึก	ษา	
เนื่องจาก	ก เป็นสาขาวิชาที่ตรงกับความต้องการของหน่วยงาน	และ (ให้หน	ม่วยงานผู้ใช้ระบุเหต	ขุผลความจำเป็น
	ามต้องการประกอบการพิจารณาขอรับรองคุณวุฒิ)			
		•••••		

ดังนั้น จึงขอให้สำนักงานเลขาธิการคุรุสภารับรองคุณวุฒิการศึกษาของบุคคลดังกล่าว เพื่อใช้ในการขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพมู้บริหารสถานศึกษา ต่อไป

ได้แนบเอกสารหลักฐานของ นาย/นาง/นางสาว	ประกอบแบบคำขอ ดังนี้
1. 🔲 หนังสือนำส่งจากหน่วยงานผู้ใช้	
2. 🔲 สำเนาคุณวุฒิการศึกษาและใบรายงานผลการเรียน	
3. 🔲 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวจำ	์าราชการ
4. 🔲 สำเนาทะเบียนบ้าน	
5. 🔲 สำเนา ก.พ.7 หรือ สำเนาสมุดประจำตัวผู้อำนวยการ	/รองผู้อำนวยการ/ครู/บุคลากรทางการศึกษาโรงเรียนเอกชน
6. 🗌 สำเนาหนังสือแจ้งผลการเทียบคุณวุฒิจากสำนักงาน	คณะกรรมการการอุดมศึกษา
(กรณีสำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ)	*
7. 🔲 สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนคำนำหน้า ชื่อ และชื่อสกุล	a
<ol> <li>สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครู</li> </ol>	
9. 🔲 หลักฐานอื่นๆ ที่แสดงคุณสมบัติประกอบการพิจาร	ณาขอรับรองคุณวุฒิ ข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้
	มารถนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อการศึกษา
ได้อย่างดียิ่ง เช่น ภูมิปัญญาท้องถิ่น วิชาชีพเฉพาะทางที่มี	ประสบการณ์เป็นที่ประจักษ์ ฯลฯ โดยพิจารณาจาก
การมีประสบการณ์ไม่น้อยกว่า 10 ปี	
🔲 (2) เป็นบุคคลที่ได้รับการยอมรับในสังค	มว่ามีผลงานทางด้านการศึกษา เป็นที่ประจักษ์
เกี่ยวกับการบริหาร และการส่งเสริมการศึกษา ซึ่งพิจารณ	าแล้วเห็นว่าสามารถใช้ผลงานดังกล่าวในการ
ประกอบวิชาชีพบริหารสถานศึกษาให้เกิดประโยชน์ เช่น	
ในการบริหาร หรือเป็นบุคลากรทางการศึกษาในระดับอุด	มศึกษาที่มีผลงานที่เกี่ยวข้องกับการบริหาร
หรือ การส่งเสริมการศึกษาในระดับการศึกษาขั้นพื้นฐานเ	เละอุดมศึกษาที่ต่ำกว่าปริญญา ที่มีประสบการณ์
ไม่น้อยกว่า 10 ปี	
0.4	กษา การบริหารการศึกษา หรือการนิเทศการศึกษา
ในระดับการศึกษาขั้นพื้นฐานและอุดมศึกษาที่ต่ำกว่าปริญ	ญา ไม่น้อยกว่า 10 ปี
(4) ได้ศึกษารายวิชาทางการบริหารการ	ศึกษาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า 18 หน่วยกิต
ตัวจุงเมือง จ เกย /จเก จ /จ เก จ ฮกก	ผู้ที่หน่วยงานต้องการ
ขอรับรองคุณวุฒิการศึกษา ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้	U
งชาบายงกุณ รุณภาวกกษา ชชาบายง ภาชยมูกทั้งกากสำ ให้ตรวจสอบข้อมูลบุคคลตามที่ระบุในแบบคำขอได้จากสำ	
สำนักงานเลขาธิการคุรุสภาตรวจสอบแบบคำขอ หากเอกส	
คู่มือสำหรับประชาชน ข้าพเจ้ายินดีแก้ไข เพิ่มเติมเอกสารา	
ข้าพเจ้าได้รับแจ้งผลการตรวจสอบจากสำนักงานเลขาธิกา	<del>~</del>
	11
	(ลงชื่อ)
	()
	ตำแหน่ง
	(ลงชื่อ)
	()
	ตำแหน่ง
	(ผู้บริหารของหน่วยงานที่ส่งหนังสือขอรับรอง)