**ใบสมัคร**

**การประกวดรางวัลหน่วยงานและผู้มีผลงานดีเด่นประสบผลสำเร็จเป็นที่ประจักษ์**

**เพื่อรับรางวัลทรงคุณค่า สพฐ. (OBEC AWARDS) ระดับภาคกลางและภาคตะวันออก (การศึกษาพิเศษ)**

**ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙**

ชื่อ – สกุล ................................................................................ ตำแหน่ง ....................................... วิทยฐานะ .......................

ชื่อหน่วยงาน .............................................................................................................................................................................

ที่อยู่ ..........................................................................................................................................................................................

รหัสไปรษณีย์ ............................................. โทรศัพท์ ........................................ E-mail …………………………………………………

**ประเภทบุคคลยอดเยี่ยม**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **โรงเรียนการศึกษาพิเศษ/ศูนย์การศึกษาพิเศษ**   **ตำแหน่ง**  ⭘ ผู้อำนวยการสถานศึกษา  ⭘ รองผู้อำนวยการสถานศึกษา  ⭘ ครูผู้สอน  ⭘ ลูกจ้าง  **ด้าน** ⭘ วิชาการ  ⭘ บริหารจัดการ  ⭘ นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการเรียนการสอน  **ประเภทความพิการ**  ⭘ ตา ⭘ หู ⭘ ร่างกาย ⭘ สติปัญญา | * 1. **โรงเรียนการศึกษาสงเคราะห์/ราชประชานุเคราะห์**   **ตำแหน่ง**  ⭘ ผู้อำนวยการสถานศึกษา  ⭘ รองผู้อำนวยการสถานศึกษา  ⭘ ครูผู้สอน  ⭘ ลูกจ้าง  **ด้าน** ⭘ วิชาการ  ⭘ บริหารจัดการ  ⭘ นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการเรียนการสอน |

**ประเภทสถานศึกษายอดเยี่ยม**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **โรงเรียนการศึกษาพิเศษ/ศูนย์การศึกษาพิเศษ**   **ด้าน** ⭘ วิชาการ  ⭘ บริหารจัดการ  ⭘ นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการเรียนการสอน | **1.2 โรงเรียนการศึกษาสงเคราะห์/ราชประชานุเคราะห์**  **ด้าน** ⭘ วิชาการ  ⭘ บริหารจัดการ  ⭘ นวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อการเรียนการสอน |

พร้อมนี้ได้ยื่นใบสมัครและเอกสารประกอบการประเมินคุณสมบัติเบื้องต้น จำนวน ๓ เล่ม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในเอกสารหลักฐานประกอบการคัดเลือก ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ............................................... ผู้สมัคร ลงชื่อ ............................................... ผู้รับรองข้อมูล

(...............................................) (...............................................)

ตำแหน่ง ............................................ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน

วันที่ ......... เดือน .................พ.ศ. ........ วันที่ ......... เดือน .................พ.ศ. ........