



ติดรูปถ่ายเสีย
ขณะ ๑ นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน

ใบสมัคร “ครุศีไม่มีอย่างมุข” ประจำปี ๒๕๕๘ (ปีที่ ๔)

ประเภท บุคลากรเขตพื้นที่การศึกษา/สังกัดอื่น..... ผู้บริหารสถานศึกษา ครู ผู้สอน
 เลขประจำตัวประชาชน
 ชื่อ – นามสกุล

คำชี้แจง : โปรดกรอกข้อมูล

๑. ข้อมูลส่วนตัว (โปรดเขียนด้วยลายมืออ่านง่าย)

วัน/เดือน/ปี เกิด อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
 ที่อยู่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
 ตำแหน่งปัจจุบัน..... สถานที่ทำงานปัจจุบันเขตพื้นที่การศึกษา.....
 ที่อยู่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
 สถานภาพ ()โสด ()สมรส ()อื่นๆ..... มีบุตรจำนวน..... คน อายุบุตร..... ปี

๒. ประวัติการศึกษา

การศึกษาระดับสูงสุด (ระบุ) สถาบัน.....
 การศึกษาด้านศาสนา ธรรมศึกษา
 อื่นๆ

๓. เนพะผู้สมัครที่เป็นครู / ผู้บริหารสถานศึกษา กรอกข้อมูล จำนวนครูในโรงเรียน..... คน
 นักเรียน..... คน

๔. รางวัล/ เกียรติบัตรที่ได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติด้านคุณธรรม

๓.๑..... ปีพ.ศ.ที่ได้รับ.....
 ๓.๒..... ปีพ.ศ.ที่ได้รับ.....
 ๓.๓..... ปีพ.ศ.ที่ได้รับ.....

ท่านเคยได้รับเกียรติบัตรครุศีไม่มีอย่างมุขหรือไม่ เคย เมื่อปี พ.ศ..... ไม่เคย

(โปรดเขียนด้วยลายมืออ่านง่าย)

๕. ประสบการณ์เกี่ยวกับนโยบายฯ

- ไม่เคยยุ่งเกี่ยวกับนโยบายฯ (ให้ข้ามไปตอบข้อ ๙)
- เคย ได้แก่ ดีมสูรา / เปียร์ สูบบุหรี่
 เล่นการพนัน ซื้อสือตเตอร์/ hairy ใต้ดิน
 เที่ยวกลางคืน ดูการแสดงเป็นประจำ
 อื่นๆ

๖. ปัจจัยบัน្តข้าพเจ้าเลิกจากนโยบายฯเหล่านี้แล้ว

- | | |
|------------------------------|--|
| ๖.๑ สูรา / เปียร์ | <input type="checkbox"/> เลิกดื่มมาแล้ว <input type="radio"/> ไม่น้อยกว่า ๓ ปี
<input type="radio"/> ไม่น้อยกว่า ๔ ปี
<input type="radio"/> มากกว่า ๕ ปี |
| ๖.๒ บุหรี่ | <input type="checkbox"/> เลิกสูบมาแล้ว <input type="radio"/> ไม่น้อยกว่า ๓ ปี
<input type="radio"/> ไม่น้อยกว่า ๔ ปี
<input type="radio"/> มากกว่า ๕ ปี |
| ๖.๓ การพนัน | <input type="checkbox"/> เลิกเล่นมาแล้ว <input type="radio"/> ไม่น้อยกว่า ๓ ปี
<input type="radio"/> ไม่น้อยกว่า ๔ ปี
<input type="radio"/> มากกว่า ๕ ปี |
| ๖.๔ สือตเตอร์/ hairy ใต้ดิน | <input type="checkbox"/> เลิกเล่นมาแล้ว <input type="radio"/> ไม่น้อยกว่า ๓ ปี
<input type="radio"/> ไม่น้อยกว่า ๔ ปี
<input type="radio"/> มากกว่า ๕ ปี |

(โปรดเขียนด้วยลายมืออ่านง่าย)

๗. บอกรเล่าแรงบันดาลใจที่ทำให้ข้าพเจ้า อด ละ เลิก อนัยมุข เหล้า บุหรี่ และเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์
ได้สำเร็จ (โปรดเขียนเล่าเรื่อง ๒-๓ หน้า)

(โปรดเขียนด้วยลายมืออ่านง่าย)

(โปรดเขียนด้วยลายมืออ่านง่าย)

๙. เผยนกรอบความคิด (Concept) ของโครงการสำคัญที่สุด ไม่เกิน ๓ โครงการที่ท่านได้ปฏิบัติ เพื่อเป็นการส่งเสริมสนับสนุนการลด ละ เลิก อย่างมุข เหล้า บุหรี่ และเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ในกรอบครัว สถานศึกษา ชุมชน และสังคมที่โดดเด่น และบอกด้วยว่า ท่านมีบทบาทอย่างไรในโครงการ รวมทั้งผลการดำเนินงานที่ปรากฏ (ตามที่ได้ทำจริง)

๙.๑ ชื่อ โครงการ/กิจกรรม ปี พ.ศ.

กรอบความคิด คือ

.....

.....

บทบาทของท่าน คือ.....

.....

.....

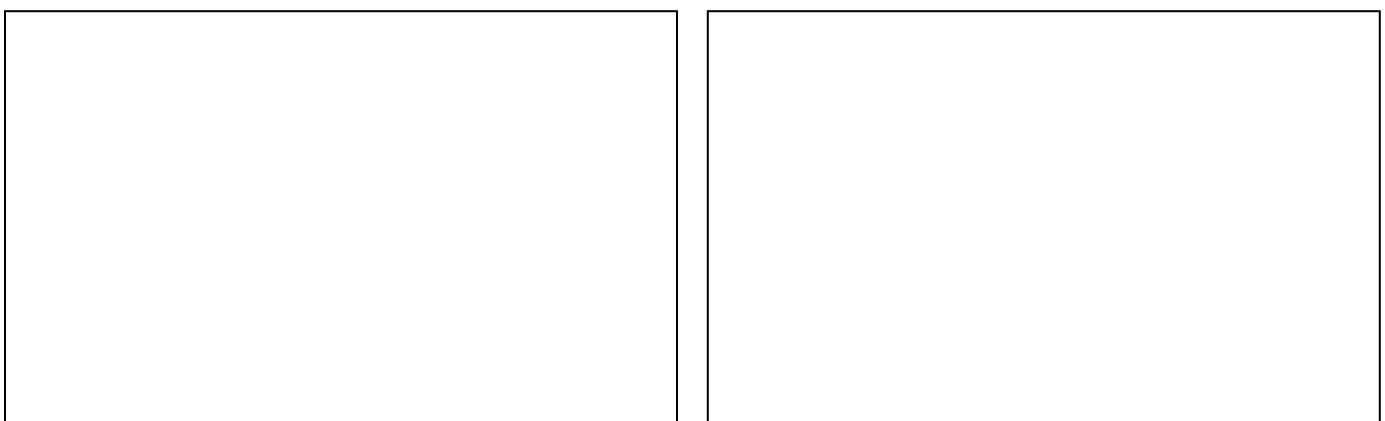
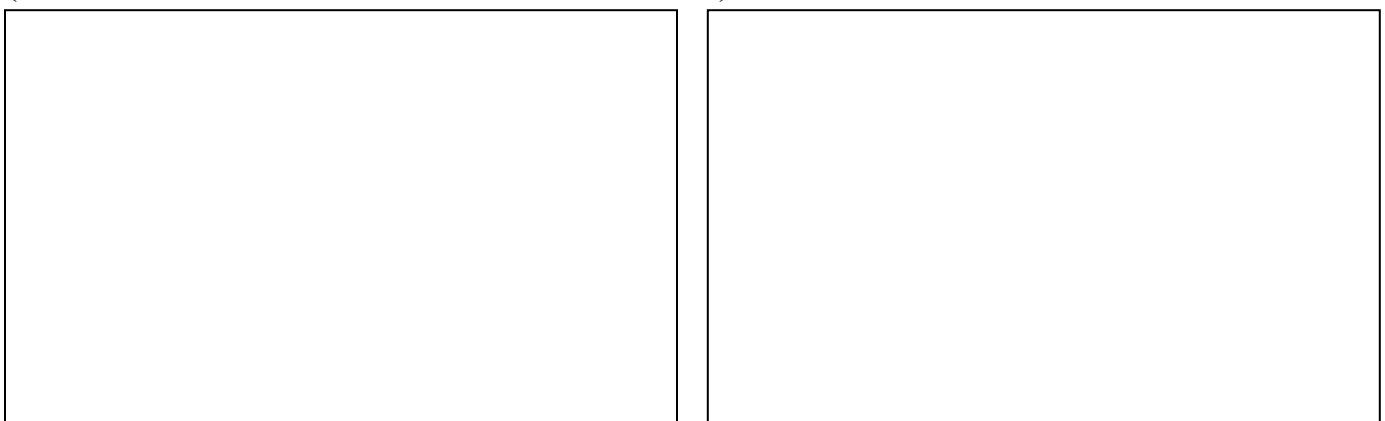
ผลการดำเนินงานที่ปรากฏ.....

.....

.....

.....

(แนบภาพประกอบกิจกรรมที่ชัดเจน กิจกรรมละ ไม่เกิน ๔ ภาพ)



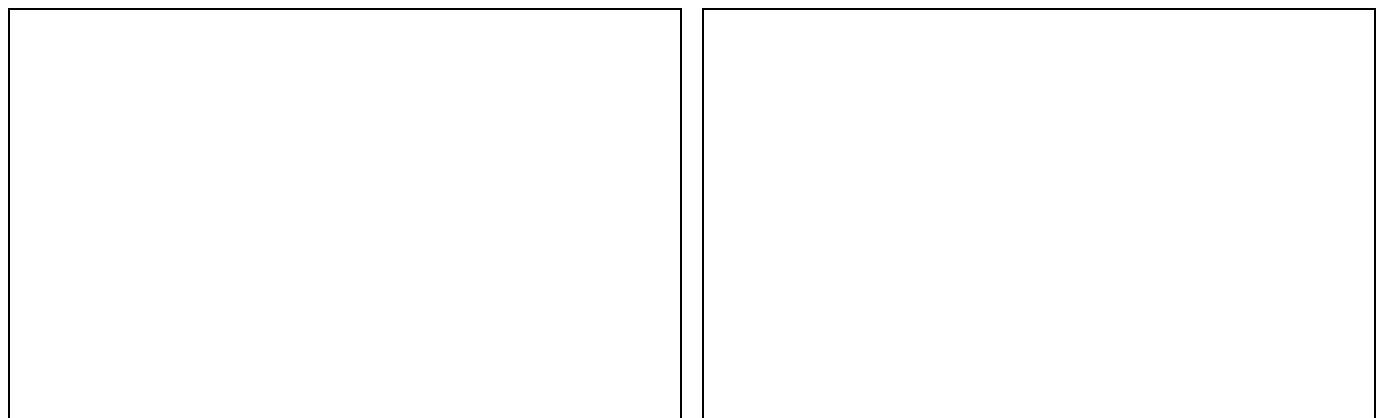
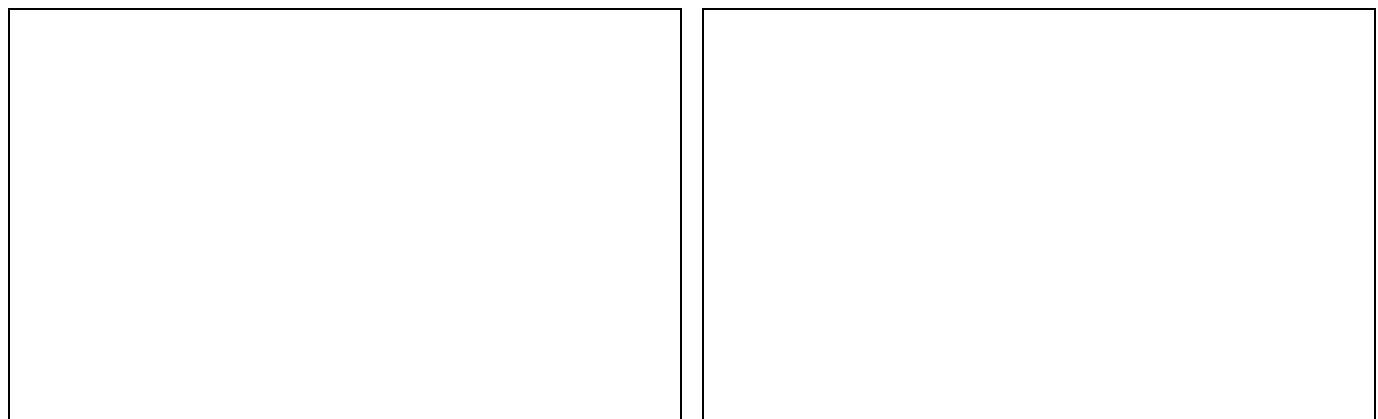
(โปรดเขียนด้วยลายมืออ่านง่าย)

๙.๒ ชื่อ โครงการ/กิจกรรม ปี พ.ศ.
กรอบความคิด คือ

บทบาทของท่าน คือ

ผลการดำเนินงานที่ปรากฏ

(แนบภาพประกอบกิจกรรมที่ชัดเจน กิจกรรมละ ไม่เกิน ๔ ภาพ)



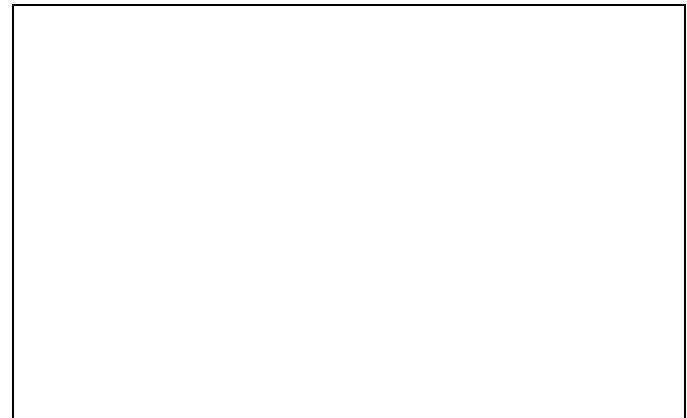
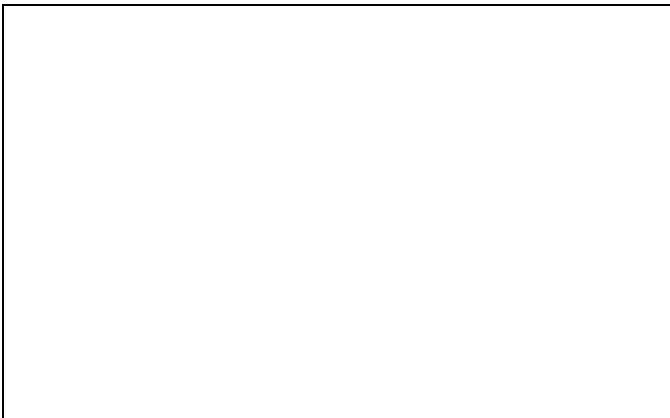
๙.๓ ชื่อ โครงการ/กิจกรรม ปี พ.ศ.

กรอบความคิด คือ

บทบาทของท่าน คือ

ผลการดำเนินงานที่ปรากฏ

(แนบภาพประกอบกิจกรรมที่ชัดเจน กิจกรรมละ ไม่เกิน ๔ ภาพ)



(โปรดเขียนด้วยลายมืออ่านง่าย)

๕. ท่านมี “แนวทางขยายผล” การเป็น ครูดีไม่มีนายมุข เพื่อช่วย นักเรียน เพื่อร่วมงาน ชุมชน สังคม ให้พึ่นภัยจากนายมุข เหล่า บุหรี่ และเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ อย่างไรบ้าง (ตามสภาพที่ปฏิบัติได้จริงและต่อเนื่อง) (โปรดเขียนแนวทางขยายผลไม่เกิน ๑ หน้า)

(โปรดเขียนด้วยลายมืออ่านง่าย)

๑๐. ข้าพเจ้าขอตั้งสักจะอธิษฐาน การดำเนินชีวิตที่ปราศจากอบายมุข นีคิล ๕ เป็นประจำ ใชชีวิตตามแนว
ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และจะช่วยเหลือผู้อื่นให้พ้นภัยจากเหล้า บุหรี่ (ตามที่ปฏิบัติได้จริง) ดังนี้

ข้าพเจ้าขอตั้งสักจะอธิษฐานว่า.....
.....
.....

ผู้รับรอง

๑. ข้อคิดเห็น

(.....)

ตำแหน่ง

สถานที่ทำงานของผู้รับรอง.....เบอร์โทรศัพท์/มือถือ.....

๒. ข้อคิดเห็น

(.....)

ตำแหน่ง

สถานที่ทำงานของผู้รับรอง.....เบอร์โทรศัพท์/มือถือ.....

๓. ข้อคิดเห็น

(.....)

ตำแหน่ง

สถานที่ทำงานของผู้รับรอง.....เบอร์โทรศัพท์/มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลในใบสมัครทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ โดยไม่ได้คัดลอกจากผู้ใด หากคณะกรรมการ
ตรวจสอบแล้ว พบร่วมกันว่า มีการคัดลอกหรือมีข้อมูลอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์ในการรับรางวัล

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....