

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๒๙๕/ก ๓๙๕๕



โรงเรียนกัลยาณวัตร
รับที่ ๒๑๙๓ / ๒๕๖๙
วันที่ ๑๐ / ๙.๑๒.๕๖๙
เวลา ๑๖.๐๐ น.

สำนักเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาขอนแก่น
๔๗๓ หมู่ ๒ ถนนฉัตรบรรณ ตำบลบ้านหม้อ
อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การคัดเลือกรางวัล “ครูดีศรี สกสค.จังหวัดขอนแก่น”

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดทุกโรงเรียน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ หนังสือสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา
ที่ ศธ ๕๒๑๐๐๕/ว๘๘ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ประกาศสำนักงาน สกสค.จังหวัดขอนแก่น จำนวน ๑ ชุด
๓. ใบสมัครการคัดเลือกเพื่อขอรับรางวัล จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา
จะดำเนินโครงการยกย่องเชิดชูเกียรติครูและบุคลากรทางการศึกษา เพื่อส่งเสริม สนับสนุน ยกย่อง และผดุง
เกียรติครูและบุคลากรทางการศึกษา จึงมีประกาศ เรื่อง การคัดเลือกครู และบุคลากรทางการศึกษา เพื่อรับ
รางวัล “ครูดีศรี สกสค.จังหวัดขอนแก่น” ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาขอนแก่น จึงแจ้งให้ท่านประชาสัมพันธ์
ให้ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาในสังกัด ที่สนใจและมีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด
ร่วมส่งผลงานเพื่อคัดเลือกรับรางวัล “ครูดีศรี สกสค.จังหวัดขอนแก่น” ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยส่งรูปเล่ม
ณ กลุ่มงานพัฒนาครูและบุคลากรทางการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาขอนแก่น หรือ
ส่งรูปเล่มทางไปรษณีย์ ภายในวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๙ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนกัลยาณวัตร

เห็นควรมอบ

(✓) ฝ่ายอำนวยการ, ฐานบุคลากร

() ฝ่ายวิชาการ

() ฝ่ายกิจการนักเรียน

() ฝ่ายบริหารทั่วไป

() อื่นๆ.....

(นายทวีศักดิ์ สมนอก)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาขอนแก่น

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรด

นางสาวเชาวนี อารีย์เอื้อ

เจ้าหน้าที่ธุรการ

กลุ่มพัฒนาครูและบุคลากรทางการศึกษา

โทร ๐ ๔๓๐๐ ๔๘๖๗ ต่อ ๑๑ โทรสาร ๐ ๔๓๐๕ ๕๓๖๗

ผู้ปฏิบัติ นางสาวเชาวนี อารีย์เอื้อ

นางสาวเชาวนี อารีย์เอื้อ

๑๐.๘.๑๖๙

นางสาวเชาวนี อารีย์เอื้อ

(นางจิรพา บุญประกอบ)



ที่ ศธ ๕๒๑๐๐๕/ ๖๘๘

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาขอนแก่น	
เลขที่รับ 13690	เวลา 1812 น.
วันที่ ๒๖ ส.ค. 2569	
☐ อำนวยการ	☐ บุคคล ☐ ส่งเสริม ☐ นิเทศ ☐ แผน
☒ การเงิน	☒ พัฒนาคู ☐ DUCT ☐ กฎหมาย ☐ ตสน.

สำนักงาน สกสศ. จังหวัดขอนแก่น
๔๒๕ หมู่ที่ ๒ ถนนมะลิวรรณ
ตำบลบ้านทุ่ม อำเภอเมือง
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๓ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติโครงการประชาสัมพันธ์การคัดเลือกรางวัล “ครูดีศรี สกสศ.จังหวัดขอนแก่น”
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาขอนแก่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศสำนักงาน สกสศ.จังหวัดขอนแก่น จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัครการคัดเลือกเพื่อขอรับรางวัล จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา
จะดำเนินโครงการยกย่องเชิดชูเกียรติครูและบุคลากรทางการศึกษา เพื่อส่งเสริม สนับสนุน ยกย่อง และผดุง
เกียรติครูและบุคลากรทางการศึกษา จึงมีประกาศ เรื่อง การคัดเลือกครู บุคลากรทางการศึกษา เพื่อรับรางวัล
“ครูดีศรี สกสศ.จังหวัดขอนแก่น” ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ นั้น

ในการนี้ สำนักงาน สกสศ.จังหวัดขอนแก่น จึงขออนุมัติประชาสัมพันธ์ให้ครูและ
บุคลากรทางการศึกษา ในสังกัดของท่านทราบ และร่วมส่งผลงานเพื่อคัดเลือกรับรางวัล “ครูดีศรี สกสศ.
จังหวัดขอนแก่น” ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยการส่งรูปเล่ม ณ สำนักงาน สกสศ. จังหวัดขอนแก่น หรือส่ง
รูปเล่มทางไปรษณีย์ ภายในวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวัฒน์ชัย แสนราช)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู
และบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดขอนแก่น

กลุ่มสวัสดิการ สวัสดิภาพและสิทธิประโยชน์เกื้อกูล

โทร. ๐ ๔๓๒๕ ๕๒๙๕ , ๐๘๐ ๐๖๓๙๘๙๕ , ๐๘๐ ๐๖๓๙๘๙๕

(ธิดา ศรีทอง : ผู้ปฏิบัติ)



ประกาศสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดขอนแก่น
เรื่อง การคัดเลือกสมาชิก ข.พ.ค. - ข.พ.ส. เพื่อขอรับรางวัล “ครูดีศรี สกสค. จังหวัดขอนแก่น”
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

โดยที่สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา มีนโยบายในการยกย่องเชิดชูเกียรติครูและบุคลากรทางการศึกษาให้มีความภาคภูมิใจในวิชาชีพ ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดขอนแก่น จะดำเนินโครงการ รางวัล “ครูดีศรี สกสค.จังหวัดขอนแก่น” เพื่อส่งเสริม สนับสนุน ยกย่อง และเชิดชูเกียรติครูและบุคลากรทางการศึกษาที่เป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา(ข.พ.ค.) และหรือ เป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษาในกรณีคู่สมรสถึงแก่กรรม (ข.พ.ส.) ประกอบมติคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดขอนแก่น ในการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จึงกำหนดหลักเกณฑ์การคัดเลือกสมาชิก ข.พ.ค. - ข.พ.ส. เพื่อขอรับรางวัล “ครูดีศรี สกสค.จังหวัดขอนแก่น” ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังต่อไปนี้

๑. คำนิยาม

ในประกาศนี้

“สำนักงานคณะกรรมการ สกสค.” หมายความว่า สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา

“สำนักงาน สกสค. จังหวัดขอนแก่น” หมายความว่า สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดขอนแก่น

“คณะกรรมการ สกสค. จังหวัดขอนแก่น” หมายความว่า คณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดขอนแก่น

“รางวัล” หมายความว่า รางวัล “ครูดีศรี สกสค.จังหวัดขอนแก่น”

“ครู” หมายความว่า บุคลากรวิชาชีพซึ่งทำหน้าที่หลักทางด้านการเรียนการสอนและการส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยวิธีการต่าง ๆ ในสถานศึกษาทั้งของรัฐและเอกชน

“คณาจารย์” หมายความว่า อาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ และศาสตราจารย์ ซึ่งทำหน้าที่หลักด้านการสอน และการวิจัยในสถานศึกษาที่สอนระดับอุดมศึกษาทั้งของรัฐและเอกชน

“ผู้บริหารสถานศึกษา” หมายความว่า บุคคลซึ่งปฏิบัติงานในตำแหน่งผู้บริหารสถานศึกษาทั้งของรัฐและเอกชน

“ผู้บริหารการศึกษา” หมายความว่า บุคคลซึ่งปฏิบัติงานในตำแหน่งผู้บริหารการศึกษานอกสถานศึกษา ทุกระดับและทุกสังกัด

“บุคลากรทางการศึกษา” หมายความว่า บุคคลซึ่งทำหน้าที่สนับสนุนการศึกษา ให้บริการหรือปฏิบัติงานเกี่ยวเนื่องกับการจัดกระบวนการเรียนการสอน และการบริหารการศึกษาในหน่วยงานการศึกษาต่างๆ

“ศึกษานิเทศก์” หมายความว่า บุคคลซึ่งปฏิบัติงานในฐานะศึกษานิเทศก์ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

“ในประจำการ” หมายความว่า ครู ศึกษานิเทศก์ ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหารการศึกษา บุคลากรทางการศึกษา และศึกษานิเทศก์ ที่ยังปฏิบัติหน้าที่หรือปฏิบัติงานอยู่ทั้ง ของรัฐและเอกชน

“สมาชิก ข.พ.ค.” หมายความว่า สมาชิกการណาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา

“สมาชิก ข.พ.ส.” หมายความว่า สมาชิกการណาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษาในกรณีคู่สมรสถึงแก่กรรม

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติสมาชิก ข.พ.ค. และหรือสมาชิก ข.พ.ส. ที่มีความประพฤติดีและมีผลงานเชิงประจักษ์ที่เป็นประโยชน์ต่อองค์กรและสังคม

๒.๒ เพื่อส่งเสริมให้สมาชิกมีขวัญกำลังใจในการปฏิบัติหน้าที่และดำเนินชีวิตตามหลักคุณธรรม

๒.๓ เพื่อสร้างภาพลักษณ์ที่ดีและเป็นที่ยอมรับขององค์กร สกสค.

๓. รางวัล “ครูดีศรี สกสค.จังหวัดขอนแก่น”

ผู้ผ่านการพิจารณาตามหลักเกณฑ์การพิจารณาฯ จะได้รับเข็มเชิดชูเกียรติตราสัญลักษณ์พระพุทธรูป พร้อมเกียรติบัตรรางวัล “ครูดีศรี สกสค.จังหวัดขอนแก่น” ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

๔. คุณสมบัติทั่วไปและลักษณะต้องห้ามของผู้สมัคร

๔.๑ คุณสมบัติทั่วไป

๑. เป็นครู ศึกษานิเทศก์ ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหารการศึกษา บุคลากรทางการศึกษาในประจำการ

๒. เป็นสมาชิก ข.พ.ค. หรือ ข.พ.ส. ในสังกัดสำนักงาน สกสค. จังหวัดขอนแก่น ที่ชำระเงินสงเคราะห์รายศมาแล้วติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๓. เป็นผู้มีความประพฤติดี มีผลงานเป็นที่ประจักษ์ และเป็นผู้ที่ทำคุณประโยชน์ต่อหน่วยงาน สังคม หรือประเทศชาติอย่างต่อเนื่อง

๔.๒ ลักษณะต้องห้าม

๑. เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี มีพฤติกรรมอันเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานทางจริยธรรม

๒. ต้องโทษคำพิพากษาอันถึงที่สุดให้จำคุก แม้ศาลจะพิจารณาให้รอลงอาญา เว้นแต่ในความผิดอันได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๓. เป็นบุคคลล้มละลาย

๔. เป็นบุคคลที่เคยถูกลงโทษทางวินัย

๕. เป็น ผู้ค้างชำระเงินสงเคราะห์รายศพ ข.พ.ค. และหรือ ข.พ.ส.

๖. เป็นผู้เคยได้รับรางวัล “คนดีศรี สกสค.จังหวัดขอนแก่น” ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

๕. วิธีการสมัคร

สมัครด้วยตนเอง ณ สำนักงาน สกสค.จังหวัดขอนแก่น หรือทางไปรษณีย์ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ โดยสามารถยื่นสมัครตามแบบใบสมัครแนบท้ายประกาศนี้

๖. ระยะเวลาและสถานที่ในการยื่นใบสมัคร

๖.๑ ระยะเวลาเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๓ - ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ ในวันเวลาราชการ กรณีสมัครด้วยตนเอง หรือส่งเอกสารสมัครทางไปรษณีย์ ถือเอาวันที่ประทับตราของไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ

๖.๒ สถานที่ยื่นใบสมัคร ณ สำนักงาน สกสค.จังหวัดขอนแก่น ๔๒๕ หมู่ที่ ๒ ถนนมะลิวัลย์ ตำบลบ้านทุ่ม อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น หรือสอบถามเพิ่มเติม โทร ๐ ๔๓๒๕ ๕๒๔๕ หรือ ๐๘ ๐๐๖๓ ๙๘๙๔ หรือ ๐๘ ๐๐๖๓ ๙๘๙๕

๖.๓ ใบสมัครและเอกสาร ประกอบการพิจารณา ให้จัดทำเป็นเอกสารแนะนำตัวพร้อมเอกสารประกอบด้วยกระดาษ A๔ พิมพ์ด้วยอักษร TH SarabunPSK ขนาดตัวอักษร ๑๖ pt จำนวนไม่เกิน ๒๐ หน้า รวมเอกสารอ้างอิง (ไม่รวมปกหน้าและปกหลัง) จำนวน ๑ ชุด หากเกิน ๒๐ หน้าไม่รับพิจารณา

๗. ขั้นตอนการคัดเลือก

สำนักงาน สกสค.จังหวัดขอนแก่น และคณะกรรมการ สกสค.จังหวัดขอนแก่น มีความตั้งใจและเป้าหมายอย่างชัดเจนที่จะให้การพิจารณาคัดเลือกรางวัล “ครูดีศรี สกสค.จังหวัดขอนแก่น” ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ ดำเนินการด้วยความเป็นธรรมและโปร่งใส จึงกำหนดกระบวนการพิจารณา ดังนี้

๗.๑ คณะทำงานพิจารณากลับกรองตรวจสอบคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติต้องห้ามของผู้สมัคร พร้อมเสนอรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ฯ

๗.๒ คณะกรรมการ สกสค.จังหวัดขอนแก่น พิจารณาคัดสินถือเป็นอันสิ้นสุด

๘. เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก

๘.๑ ด้านความประพฤติและคุณธรรม (๓๐ คะแนน)

- ความซื่อสัตย์สุจริต
- ความมีวินัยและรับผิดชอบ
- ความกตัญญูและเป็นที่ยอมรับในสังคม

๘.๒ ด้านการทำคุณประโยชน์ (๓๐ คะแนน)

- ผลงานด้านการพัฒนาการศึกษา ชุมชน หรือสังคม
- การมีส่วนร่วมในกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อสาธารณะ
- การเป็นแบบอย่างที่ดีในการดำเนินชีวิต

๘.๓ ด้านการส่งเสริมองค์กร (๔๐ คะแนน)

- การเผยแพร่ข้อมูลและประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับ ข.พ.ค. และหรือ ข.พ.ส.
- การมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ของสำนักงาน สกสค. จังหวัดขอนแก่น และหรือ

สำนักงานคณะกรรมการ สกสค.

- การช่วยเหลือดูแลและให้คำแนะนำสมาชิกท่านอื่น ฯ
- ไม่ค้างชำระเงินสงเคราะห์รายศพ ข.พ.ค.-ข.พ.ส. ไม่มีหนี้ค้างโครงการสวัสดิการเงินกู้

ข.พ.ค.-ข.พ.ส. (หนี้ไตรมาส)

ผู้ได้รับการพิจารณาจะต้องมีคะแนนการประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐

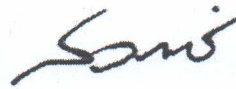
๙. การประกาศผลการคัดเลือก

สำนักงาน สกสค. จังหวัดขอนแก่น จะประกาศผลการคัดเลือกผู้ที่ได้รับรางวัล ตามมติ
คณะกรรมการ สกสค.จังหวัดขอนแก่น ในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙ ผ่านทางเพชบุรีกแฟนเพจ และไลน์
สำนักงาน สกสค.จังหวัดขอนแก่น ทั้งนี้การพิจารณาของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

๑๐. การมอบรางวัล

การมอบรางวัล “ครูดีศรี สกสค.จังหวัดขอนแก่น” จะมอบรางวัลในงานวันครู วันที่ ๑๖
มกราคม ๒๕๗๐ ตามที่สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดขอนแก่นเป็นผู้กำหนดสถานที่จัดงานวันครู

ประกาศ ณ วันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายสุวัฒน์ชัย แสนราช)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.จังหวัดขอนแก่น

ใบสมัครการคัดเลือกเพื่อขอรับรางวัล
“ครูดีศรี สกสค.จังหวัดขอนแก่น”
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

ติดรูปถ่าย

ขนาด 1.5 นิ้ว

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้สมัคร

๑.๑ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ โปรดระบุ)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

๑.๒ ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ระดับ

หน่วยงานสังกัด

ที่อยู่ทำงาน

.....

เบอร์โทรศัพท์ต่อ e-Mail

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

.....

๑.๓ การเป็นสมาชิก ข.พ.ค. - ข.พ.ส. (เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือเป็นทั้งสมาชิก ข.พ.ค. - ข.พ.ส.)

๑.๓.๑ เป็นสมาชิก ข.พ.ค. ตั้งแต่วันที่ เลขประจำตัวสมาชิก ข.พ.ค. เลขที่

๑.๓.๒ เป็นสมาชิก ข.พ.ส. ตั้งแต่วันที่ เลขประจำตัวสมาชิก ข.พ.ส. เลขที่

ส่วนที่ ๒ ประวัติและผลงาน (โปรดแนบหลักฐานประกอบการพิจารณา)

๒.๑ ด้านความประพฤติและคุณธรรม

ความซื่อสัตย์สุจริต (รายละเอียดพฤติกรรมหรือการกระทำที่แสดงถึงความซื่อสัตย์สุจริต เช่น การไม่
ยกยอกทรัพย์สิน, การทำงานอย่างโปร่งใส)

.....

.....

.....

.....

ความมีวินัยและรับผิดชอบ (รายละเอียดการปฏิบัติหน้าที่หรือการดำเนินชีวิตที่แสดงถึงความมีวินัยและ

รับผิดชอบ เช่น การตรงต่อเวลา, การปฏิบัติตามกฎระเบียบ)

.....

.....

.....

.....

ความกตัญญูและเป็นที่ยอมรับในสังคม (รายละเอียดการแสดงออกถึงความกตัญญูต่อผู้มีพระคุณ หรือ

การได้รับความเชื่อถือจากคนในสังคม)

.....

.....

.....

.....

๒.๒ ด้านการทำคุณประโยชน์

ผลงานด้านการพัฒนาการศึกษา ชุมชน หรือสังคม

ชื่อผลงาน/โครงการ:

บทบาทในการดำเนินงาน:

ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น:

การมีส่วนร่วมในกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อสาธารณะ และเป็นแบบอย่างที่ดีในการดำเนินชีวิต

(รายละเอียดกิจกรรมที่เข้าร่วม เช่น อาสาสมัคร, การบริจาคโลหิต และรายละเอียดการปฏิบัติตนที่สามารถเป็นแบบอย่างให้กับผู้อื่นได้)

๒.๓ ด้านการส่งเสริมองค์กร

การเผยแพร่ข้อมูลและประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับ ช.พ.ค. - ช.พ.ส. (วิธีการและผลลัพธ์ในการเผยแพร่ข้อมูล เช่น การให้ความรู้แก่สมาชิกใหม่)

การมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ของสำนักงาน สกสค. จังหวัดขอนแก่น (รายละเอียดกิจกรรมที่เข้าร่วมและบทบาท)

การช่วยเหลือดูแลและให้คำแนะนำสมาชิกท่านอื่น ๆ (รายละเอียดการช่วยเหลือหรือให้คำปรึกษาแก่เพื่อนสมาชิก)

ส่วนที่ ๓ คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่แนบมาทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้อมูลเป็นเท็จ คณะกรรมการ สกสค. จังหวัดขอนแก่น มีสิทธิในการเพิกถอนสิทธิการได้รับรางวัลได้ทันที

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

หมายเหตุ ผู้รับรอง คือ หัวหน้าหน่วยงานของผู้สมัครปฏิบัติงานอยู่