



ประกาศคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเชียงราย  
เรื่อง ผลการคัดเลือกนักศึกษาทุนโครงการผลิตครูเพื่อพัฒนาท้องถิ่น ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ รอบที่ ๒  
สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ตามประกาศคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเชียงราย ประกาศ ณ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑  
เรื่อง รับรายงานตัวเพื่อคัดเลือกนักศึกษาทุนโครงการผลิตครูเพื่อพัฒนาท้องถิ่น ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ รอบที่ ๒ โดยได้  
ดำเนินการคัดเลือกในวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ นั้น

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ตามลำดับที่ผ่าน  
การคัดเลือก โดยเรียงลำดับที่จากผู้ได้คะแนนจากมากไปหาน้อย ตามบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกดังรายชื่อแนบท้าย  
ประกาศนี้

๑. ผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องมีผลการทดสอบภาษาอังกฤษผ่านเกณฑ์ที่กำหนด โดยให้นำหลักฐาน  
มาแสดงในวันรายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้ง หากพ้นกำหนดจะถือว่าผู้ผ่านการคัดเลือกขาดคุณสมบัติ  
ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง

๒. เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบการรายงานตัว ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศ

๓. ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกไปรายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้ง ในวันศุกร์ที่ ๑๖ กุมภาพันธ์  
๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ กลุ่มบริหารงานบุคคล สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดเชียงราย โดยให้ถือประกาศรายชื่อ  
ผู้ผ่านการคัดเลือกนี้เป็นการเรียกตัวผู้มีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง หากไม่ไปรายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่  
ที่กำหนด ถือว่าสละสิทธิการบรรจุและแต่งตั้ง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายพนรัตน์ อุ่ทอง)

ศึกษาธิการจังหวัดเชียงราย

กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเชียงราย  
ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเชียงราย

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกนักศึกษาทุนโครงการผลิตครูเพื่อพัฒนาท้องถิ่น ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ รอบที่ ๒  
สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน  
(แนบท้ายประกาศคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเชียงราย ลงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)

ลำดับ ที่	รหัส ประจำตัว	ชื่อ - สกุล	วิชาเอก	สำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษา	หมายเหตุ
๑	๑๓๐๓๐๑	นางสาวนุจรี ทานศิลา	ภาษาไทย	สพป.เชียงราย เขต ๑	
๒	๑๓๐๓๐๒	นางสาวสุมินตรา หลวงตัน	ภาษาไทย	สพป.เชียงราย เขต ๒	





### เอกสารประกอบการทำบัตรประจำตัวข้าราชการ

๑. แบบคำร้องขอมีบัตร (สพท. จัดเตรียมให้)
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. ใบตรวจหมู่โลหิต หรือเอกสาร หรือสำเนาที่ระบุหมู่โลหิต จำนวน ๑ ฉบับ
๔. รูปถ่ายหน้าตรงชุดปกติขาว ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ ฉบับ  
ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน และถ่ายครั้งเดียวกัน (ข้อชัยพฤกษ์ ๓ ข้อ)  
(ไม่ประดับเครื่องราชฯ) จำนวน ๒ รูป

### เอกสารประกอบการเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาล

#### ข้อมูลของผู้มีสิทธิ (กรณีบรรจุใหม่)

๑. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ จำนวน ๑ ฉบับ

#### ข้อมูลของบิดา

๑. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา จำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนาทะเบียนสมรส/ทะเบียนหย่า/หนังสือรับรองบุตร จำนวน ๑ ฉบับ

๓. ใบมรณบัตร(กรณีเสียชีวิต) จำนวน ๑ ฉบับ

#### ข้อมูลของมารดา

๑. สำเนาทะเบียนบ้านมารดา จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ใบมรณบัตร(กรณีเสียชีวิต) จำนวน ๑ ฉบับ

#### ข้อมูลของคู่สมรส

๑. สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส จำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนาทะเบียนสมรส จำนวน ๑ ฉบับ

#### ข้อมูลบุตร

๑. สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร จำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนาสูติบัตร (ใบเกิด) จำนวน ๑ ฉบับ

\*\*\*อื่น ๆ เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อ สกุล พร้อมสำเนาภาพถ่าย จำนวน ๑ ชุด