



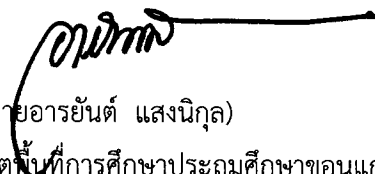
ประกาศสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่น เขต 1
เรื่อง การปฏิบัติตนของผู้เข้าสอบ ในการสอบภาค ก และภาค ข ในการสอบแข่งขัน
เพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย
สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปี พ.ศ. 2564

.....

ตามที่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่น เขต 1 ได้ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบ ภาค ก และภาค ข ในการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปี พ.ศ. 2564 ตามประกาศสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่น เขต 1 ลงวันที่ 21 มกราคม 2565 นั้น

เพื่อให้การดำเนินการสอบแข่งขันฯ เป็นไปตามมาตรการของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดขอนแก่น โดยให้ปฏิบัติตามประกาศจังหวัดขอนแก่น เรื่องมาตรการ การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) ฉบับที่ 51 และฉบับที่ 58 อย่างเคร่งครัด ในกรณีผู้เข้าสอบไม่ได้รับวัคซีน 2 เข็ม จึงให้ผู้เข้าสอบ แจ้งความประสงค์ ชี้แจงเหตุผล ความจำเป็นประกอบการพิจารณา ที่กลุ่มบริหารงานบุคคล สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่น เขต 1 ภายในวันที่ 2 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565 ตามแบบแนบท้ายประกาศนี้ เพื่อขออนุญาตไปยัง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น และนำเสนอท่านผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น ประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัดขอนแก่น ผู้อำนวยการศูนย์บริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น ต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ 28 มกราคม พ.ศ. 2565



(นายอารยันต์ แสงนิกุล)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่น เขต 1
ประธานกรรมการจัดสอบจังหวัดขอนแก่น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ขอชี้แจงกรณีการไม่ได้รับวัคซีน ครบ ๒ เข็ม

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่น เขต ๑(ประธานศูนย์สอบจังหวัดขอนแก่น)

ด้วยข้าพเจ้า.....ผู้มีสิทธิสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้ง

บุคคลเข้าเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษา

ขั้นพื้นฐาน ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ เลขประจำตัวสอบเลขที่.....กลุ่มวิชาเอก.....

สนามสอบโรงเรียน.....ศูนย์สอบจังหวัดขอนแก่น ขอเรียนชี้แจงเหตุผลที่ยังไม่ได้รับวัคซีน

ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙(COVID-๑๙) จำนวน ๒ เข็ม ตามประกาศเพิ่มเติมสำนักงานเขตพื้นที่

การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่น เขต ๑ ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕ ดังนี้

๑.

๒.

๓.

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....