**บัญชีรายชื่อ**

**เอกสารหมายเลข ๑**

**ผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษาที่ได้รับการคัดเลือกเพื่อรับเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ “คุรุสดุดี” ประจำปี ๒๕๖๓**

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด..................................................................จำนวน......................คน

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | ชื่อ – ชื่อสกุล | ตำแหน่งวิทยฐานะ | ที่อยู่สถานศึกษา | สังกัด | เลขที่บัตรประชาชน | เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ | วัน/เดือน/ปีเริ่มปฏิบัติงาน (เริ่มบรรจุ) | ระยะเวลาการปฏิบัติงาน |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |