

# แบบแจ้งยืนยันความประสงค์ในการจัดการศึกษาลักษณะพิเศษ

(แบบท้ายหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๖.๒/ว ๓๒๙๓ ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓)

ตามที (โรงเรียน/วิทยาลัย) .....  
สังกัด องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล .....  
อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... E-mail : .....

ได้จัดส่งเอกสารหลักฐานประกอบการจัดทำหลักสูตรพัฒนาผู้เรียนสู่ความเป็นเลิศ ตามนัยหนังสือกระทรวงมหาดไทย  
ที่ มท ๐๘๑๖.๒/ว ๒๑๗๔ ลงวันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๖๓ จึงขอยืนยันความประสงค์ในการจัดทำหลักสูตรพัฒนาผู้เรียน  
สู่ความเป็นเลิศตามหลักเกณฑ์การกำหนดให้สถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดการศึกษาในหลักสูตร  
พัฒนาผู้เรียนสู่ความเป็นเลิศ เป็น “สถานศึกษาที่มีการจัดการศึกษาลักษณะพิเศษ” ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย  
ว่าด้วยรายได้และการจ่ายเงินของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนี้

- สถานศึกษาแห่งนี้ได้ดำเนินการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรพัฒนาผู้เรียนสู่ความเป็นเลิศ  
ตั้งแต่ปีการศึกษา ..... เป็นต้นมา  
(สำหรับสถานศึกษาที่มีการจัดการศึกษาหลักสูตรพัฒนาผู้เรียนสู่ความเป็นเลิศ อยู่ก่อนวันที่ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วย  
รายได้และการจ่ายเงินของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ ใช้บังคับ)
- สถานศึกษาแห่งนี้มีความประสงค์จะดำเนินการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรพัฒนาผู้เรียนสู่ความเป็นเลิศ  
ตั้งแต่ปีการศึกษา ..... เป็นต้นไป
- สถานศึกษาแห่งนี้ไม่มีความประสงค์จะดำเนินการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรพัฒนาผู้เรียนสู่ความเป็นเลิศ

และได้จัดส่งเอกสารหลักฐานประกอบการตรวจพิจารณา (เพิ่มเติม) จำนวน ..... รายการ

## จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญ

ลงชื่อ ..... ผู้ยืนยันข้อมูล ..... ลงชื่อ ..... ผู้ยืนยันข้อมูล .....  
(.....) (.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา ..... ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/ส่วนการศึกษาฯ  
วันที่ ..... / ..... / ..... วันที่ ..... / ..... / .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับรองข้อมูล ..... ลงชื่อ ..... ผู้รับรองข้อมูล .....  
(.....) (.....)  
ตำแหน่ง ปลัด อบจ./เทศบาล/อบต. .... ตำแหน่ง นายก อบจ./นายกเทศมนตรี/นายก อบต. ....  
วันที่ ..... / ..... / ..... วันที่ ..... / ..... / .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับรองข้อมูล ..... ลงชื่อ ..... ผู้รับรองข้อมูล .....  
(.....) (.....)  
ตำแหน่ง ผอ.กลุ่มงาน/หน.กลุ่มงานส่งเสริมฯ ..... ตำแหน่ง ท้องถิ่นจังหวัด  
วันที่ ..... / ..... / ..... วันที่ ..... / ..... / .....

หมายเหตุ : ผู้ยืนยันข้อมูล และผู้รับรองข้อมูล ต้องลงนามในแบบแจ้งยืนยันความประสงค์ในการจัดการศึกษาลักษณะพิเศษฉบับนี้  
ให้ครบถ้วน สมบูรณ์ พร้อมทั้งส่งแบบแจ้งยืนยันความประสงค์ในการจัดการศึกษาลักษณะพิเศษ ไปพร้อมหนังสือนำเสนอ  
ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โดยแบบแจ้งยืนยันความประสงค์ในการจัดการศึกษาลักษณะพิเศษ ต้องเป็นฉบับจริงเท่านั้น