

แบบคำร้องขอย้ายของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครู สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

วันที่ยื่นคำร้องขอย้าย.....มกราคม พ.ศ. สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา..... สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> สถานศึกษา รับเงินเดือนอันดับ ชั้น บาท (ปีงบประมาณ.....) หมายเลขโทรศัพท์.....		ขอย้าย <input type="checkbox"/> ภายในเขตพื้นที่การศึกษา <input type="checkbox"/> จังหวัด..... <input type="checkbox"/> ระหว่างเขตพื้นที่การศึกษา <input type="checkbox"/> จังหวัด..... กรณี <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> พิเศษ กรณี <input type="checkbox"/> เพื่อความเหมาะสมและประโยชน์ ของทางราชการ	
ประวัติส่วนตัว 1. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... 2. คุณวุฒิ..... สาขาวิชา/วิชาเอก..... วิชาโท..... (ให้ระบุทุกคุณวุฒิ วิชาเอก วิชาโท ที่สำเร็จ การศึกษา) 3. ความรู้ความสามารถ 4. ประสบการณ์..... 5. คู่สมรสชื่อ อาชีพ ที่ทำงาน ตำบล..... อำเภอ จังหวัด	ข้อมูลอื่น ๆ 1. การรักษาวินัยและจรรยาบรรณ เคยถูกลงโทษทางวินัย <input type="checkbox"/> ภาคทัณฑ์ <input type="checkbox"/> ตัดเงินเดือน <input type="checkbox"/> ลดขั้นเงินเดือน เคยถูกพิจารณาเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพครู <input type="checkbox"/> ตักเตือน <input type="checkbox"/> ภาคทัณฑ์ <input type="checkbox"/> พักใช้ใบอนุญาต <input type="checkbox"/> เพิกถอนใบอนุญาต 2. สภาพความยากลำบากในการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> กันดาร/ชายแดน/เสี่ยงภัย <input type="checkbox"/> มีเสียง/กลิ่น/ฝุ่นละออง/มลพิษ <input type="checkbox"/> ใช้ภาษาถิ่นมากกว่าภาษาไทย <input type="checkbox"/> ยากลำบากในการเดินทาง <input type="checkbox"/> ระยะทางจากสถานศึกษาถึงส่วนราชการ/เขต พื้นที่การศึกษา.....กิโลเมตร <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....	ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งที่ ให้ระบุสถานศึกษาที่ขอย้ายโดยเรียงลำดับตามความ ประสงค์ (ขอย้ายได้เพียงเขตพื้นที่การศึกษาเดียว)ดังนี้ 1. หน่วยงานการศึกษา (1) โรงเรียน..... (2) โรงเรียน..... (3) โรงเรียน..... (4) โรงเรียน..... 2. ถ้าไม่ได้ตามระบุ <input type="checkbox"/> (1) ขอร้องรับการย้าย <input type="checkbox"/> (2) สถานศึกษาใดก็ได้ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษา..... กรณีได้รับการพิจารณาได้ย้ายตามข้อ 1 และ ข้อ 2(2) แล้ว จะไม่ขอร้องรับหรือเปลี่ยนแปลงไม่ว่า จะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น	เหตุผลการขอย้าย <input type="checkbox"/> กรณีปกติ ระบุ <input type="checkbox"/> กรณีพิเศษ ระบุ <input type="checkbox"/> กรณีเพื่อความเหมาะสมและประโยชน์ของ ทางราชการ ระบุ

<p>6. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด</p> <p>7. ที่อยู่เมื่อได้รับย้ายแล้ว..... หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด</p>	<p>3. ปัจจุบันช่วยปฏิบัติราชการที่ ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.</p> <p>4. รางวัลที่ได้รับหรือผลงานที่แสดงถึงความรู้ ความสามารถ</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p> <p>4.</p>	<p>ขอย้ายสับเปลี่ยนกับ(กรณีสับเปลี่ยน)</p> <p>นาย/นาง/นางสาว..... เลขประจำตัวประชาชน <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> ตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่ อันดับ..... ชั้น..... บาท สถานศึกษา..... สังกัด.....</p>	<p>ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น</p> <p>..... หากข้าราชการครุราชนี้ ได้รับการพิจารณา ย้าย โรงเรียนต้องการครูวิชาเอก..... ทดแทน</p> <p>ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....</p>
<p>ประวัติการรับราชการ</p> <p>1. เริ่มรับราชการตำแหน่ง สถานศึกษา..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....</p> <p>2. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... สถานศึกษา..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....</p> <p>3. รวมเวลารับราชการทั้งหมด.....ปีเดือน.....วัน</p> <p>4. การลาศึกษาต่อเติมเวลา <input type="checkbox"/> ไม่อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อเติมเวลา <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อเติมเวลา ระดับ..... สถานบัน..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....</p>		<p>หลักฐานประกอบการพิจารณา (กรณีหลักฐานที่เป็นฉบับสำเนา ให้รับรองสำเนาทุกฉบับ)</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนา ก.พ.7 หรือ สำเนา ก.ค.ศ.16 <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> สำเนาใบสำคัญการสมรส <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ <input type="checkbox"/> บันทึกประจำวัน ตำรวจ/ฝ่ายปกครอง <input type="checkbox"/> บันทึกข้อตกลงของผู้ขอย้ายสับเปลี่ยนทุกคน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ</p>	<p>ความเห็นผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....</p>

หมายเหตุ ให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา หรือสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ ปรับแบบคำร้องได้ตามความเหมาะสมและจำเป็น

ขอรับรองว่าข้อมูลถูกต้องและเป็นความจริง
ลงชื่อผู้ขอย้าย
(.....)
วัน.....เดือน..... พ.ศ.....