

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"/> <input type="checkbox"/> สถานศึกษา รับเงินเดือนอันดับ..... ชั้น..... บาท (ปีงบประมาณ) หมายเลขโทรศัพท์.....		ขอย้าย <input type="checkbox"/> ภายในเขตพื้นที่การศึกษา <input type="checkbox"/> จังหวัด..... <input type="checkbox"/> ต่างเขตพื้นที่การศึกษา <input type="checkbox"/> จังหวัด..... กรณี <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> พิเศษ กรณี..... <input type="checkbox"/> เพื่อความเหมาะสมและประโยชน์ของทางราชการ	
ประวัติส่วนตัว ๑. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒. คุณวุฒิ..... สาขาวิชา/วิชาเอก วิชาโท (ให้ระบุทุกคุณวุฒิ วิชาเอก วิชาโทที่สำเร็จการศึกษา) ๓. ความรู้ความสามารถ..... ๔. ประสบการณ์..... ๕. คู่สมรสชื่อ..... อาชีพ..... ที่ทำงาน ตำบล อำเภอ..... จังหวัด		ข้อมูลอื่น ๆ ๑. 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 ๒. 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/ เขตพื้นที่การศึกษา.....ก.ม. <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....	
		ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งที่ ให้ระบุสถานศึกษาที่ขอย้าย โดยเรียงลำดับ ตามความประสงค์ (ขอย้ายได้เพียงเขตพื้นที่ การศึกษาเดียว) ดังนี้ ๑. หน่วยงานทางการศึกษา (๑) โรงเรียน..... (๒) โรงเรียน..... (๓) โรงเรียน..... (๔) โรงเรียน..... ๒. ถ้าไม่ได้ตามระบุ(๑). ขอรังับการย้าย(๒). สถานศึกษาใดก็ได้ในสังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา..... กรณีได้รับการพิจารณาได้ย้ายตามข้อ ๑ และ ข้อ ๒(๒) แล้ว จะไม่ขอรังับหรือเปลี่ยนแปลง ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น	
		เหตุผลการขอย้าย <input type="checkbox"/> กรณีปกติ ระบุ..... <input type="checkbox"/> กรณีพิเศษ ระบุ..... <input type="checkbox"/> กรณีเพื่อความเหมาะสมและประโยชน์ ของทางราชการ ระบุ.....	

<p>๖. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....</p> <p>๗. ที่อยู่เมื่อได้รับย้ายแล้ว บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....</p>	<p>๓. ปัจจุบันช่วยปฏิบัติราชการที่..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	<p>ขอย้ายสับเปลี่ยนกับ (กรณีสับเปลี่ยน) นาย/นาง/นางสาว..... เลขประจำตัวประชาชน..... ตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่.....อันดับ..... ชั้น.....บาท สถานศึกษา..... สังกัด.....</p>	<p>ความเห็นผู้บังคับบัญชา หากข้าราชการครุชากรนี้ ได้รับการพิจารณาย้าย โรงเรียนต้องการครูวิชาเอก.....ทดแทน</p>
<p>ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑. เริ่มรับราชการตำแหน่ง..... สถานศึกษา..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> <p>๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... สถานศึกษา..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> <p>๓. รวมเวลารับราชการทั้งหมด.....ปีเดือน.....วัน</p> <p>๔. การลาศึกษาต่อเต็มเวลา <input type="checkbox"/> ไม่อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อเต็มเวลา <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อเต็มเวลา ระดับ..... สถาบัน..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	<p>๔. รางวัลที่ได้รับหรือผลงานที่แสดงถึงความรู้ ความสามารถ</p> <p>๑.</p> <p>๒.</p> <p>๓.</p>	<p>หลักฐานประกอบการพิจารณา (กรณีหลักฐานที่เป็นฉบับสำเนา ให้รับรองสำเนา ทุกฉบับ)</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนา ก.พ. ๗ หรือ สำเนา ก.ค.ศ. ๑๖ <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"/> อื่นๆ ระบุ.....</p>	<p>ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>

หมายเหตุ ให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาหรือสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ
ปรับแบบคำร้องขอย้ายได้ตามความเหมาะสมและจำเป็น

ขอรับรองว่าข้อมูลถูกต้องและเป็นความจริง
ลงชื่อ.....ผู้ขอย้าย
(.....)
วัน.....เดือน.....พ.ศ.....