

แบบคำร้องขอย้ายของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

ยื่นคำร้องขอย้าย ๑ - ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ..... ๑-๑๕ สิงหาคม พ.ศ..... ๑-๑๕ สิงหาคม พ.ศ..... เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต.๑ ส่วนราชการ

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....เลขที่ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ.....โรงเรียน/หน่วยงานการศึกษา..... รับเงินเดือนอันดับ คศ.....ชั้น.....บาท (ปีงบประมาณ.....)		ขอย้าย <input type="checkbox"/> ภายในเขตพื้นที่การศึกษา/ส่วนราชการ <input type="checkbox"/> ระหว่างเขตพื้นที่การศึกษา/ ส่วนราชการ กรณี <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> พิเศษ กรณี..... <input type="checkbox"/> สับเปลี่ยน	
ประวัติส่วนตัว ๑. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒. การศึกษา ปริญญาเอก/โท (ชื่อย่อวุฒิ)..... สาขาวิชา/วิชาเอก..... ปริญญาตรี (ชื่อย่อวุฒิ)..... สาขาวิชา/วิชาเอก..... ๓. ความรู้ความสามารถ..... ๔. ประสบการณ์..... ๕. คู่สมรสชื่อ..... อาชีพ..... ที่ทำงาน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... <input type="checkbox"/> ยื่นคำร้องพร้อมคู่สมรส <input type="checkbox"/> ถ้าคู่สมรสไม่ได้ย้ายขอระงับการย้าย <input type="checkbox"/> ถ้าคู่สมรสไม่ได้ย้ายไม่ระงับการย้าย	ข้อมูลอื่น ๆ ๑. ผลการปฏิบัติงาน (ระบุ) ๑.๑ ต่อนักเรียน..... ๑.๒ ต่อโรงเรียน..... ๑.๓ ต่อชุมชน..... ๒. 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	ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งที่ ๑. หน่วยงานการศึกษา (๑) โรงเรียน..... อำเภอ..... สพป/สพม.....เขต..... (๒) โรงเรียน..... อำเภอ..... สพป/สพม.....เขต..... (๓) โรงเรียน..... อำเภอ..... สพป/สพม.....เขต..... ๒. ถ้าไม่ได้ตามระบุ (...) (ทำเครื่องหมาย✓ แล้วเขียนชื่อกำกับ)(๑) ขอระงับการย้าย(๒) หน่วยงานการศึกษาใดก็ได้ใน กรณีได้รับพิจารณาให้ย้ายตามข้อ ๑ และข้อ ๒ แล้ว จะไม่ขอระงับหรือเปลี่ยนแปลงไม่ว่ากรณี ใด ๆ ทั้งสิ้น	เหตุผลการขอย้าย <input type="checkbox"/> กรณีปกติ เพื่อ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกับคู่สมรส <input type="checkbox"/> ดูแลบิดา มารดา <input type="checkbox"/> กลับภูมิลำเนา <input type="checkbox"/> กรณีย้ายสับเปลี่ยน..... <input type="checkbox"/> กรณีพิเศษ เนื่องจาก <input type="checkbox"/> ติดตามคู่สมรส <input type="checkbox"/> เจ็บป่วยร้ายแรง <input type="checkbox"/> ถูกคุกคามต่อชีวิต <input type="checkbox"/> ดูแลบิดา มารดา หรือคู่สมรส ซึ่งเจ็บป่วยร้ายแรง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ

๖. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ๗. ที่อยู่เมื่อได้รับย้ายแล้ว เลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....	๓. สภาพความยากลำบากในการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> กั้นदार/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"/> อื่น ๆ (ระบุ).....	ขอย้ายสับเปลี่ยนกับ (กรณีสับเปลี่ยน) นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่.....อันดับ..... ชั้น.....บาท หน่วยงานการศึกษา..... สังกัด.....	ความเห็นผู้บังคับบัญชา ๑..... ๒. หากบุคคลนี้ได้รับการย้าย โรงเรียน มีความต้องการวิชาเอก..... ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง.....
ประวัติการรับราชการ ๑. เริ่มรับราชการตำแหน่ง..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. รวมเวลารับราชการทั้งหมด.....ปีเดือน.....วัน ๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. รวมเวลารับราชการในโรงเรียนนี้.....ปีเดือน.....วัน ๓. เคยลาศึกษาต่อ (ครั้งหลังสุด) ระดับ..... สถานศึกษา..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.	๔. ปริมาณงานหน่วยงานการศึกษาปัจจุบัน (สำหรับผู้บริหารหน่วยงานการศึกษา) จำนวนบุคลากร.....คน จำนวนห้องเรียน.....คน จำนวนนักเรียน.....คน อัตรากำลัง เกินเกณฑ์/ต่ำเกณฑ์..... <input type="checkbox"/> ปฐมวัย จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> ช่วงชั้นที่ ๑-๒ จำนวนคน <input type="checkbox"/> ช่วงชั้นที่ ๓ จำนวนคน ๕. ปัจจุบันช่วยปฏิบัติราชการที่ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	หลักฐานประกอบการพิจารณา <input type="checkbox"/> สำเนา ก.พ. ๗ <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.....	ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง..... ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
 เบอร์โทรศัพท์.....

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