

แบบคำร้องขอย้ายของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครู สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

วันที่ยื่นคำร้องขอย้าย.....มกราคม พ.ศ. สังกัด เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต ๑ สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....เลขที่ตำแหน่ง..... วิทยาลัย.....สถานศึกษา..... รับเงินเดือนอันดับ คศ.....ชั้น.....บาท (ปีงบประมาณ.....)	ขอย้าย <input type="checkbox"/> ภายในเขตพื้นที่การศึกษา <input type="checkbox"/> ต่างเขตพื้นที่การศึกษา กรณี <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> สับเปลี่ยน <input type="checkbox"/> พิเศษ กรณี..... <input type="checkbox"/> เพื่อความเหมาะสมและประโยชน์ของทางราชการ		
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"/> ถ้าคู่สมรสไม่ได้ย้ายขอรับการย้าย <input type="checkbox"/> ถ้าคู่สมรสไม่ได้ย้ายไม่/รับการย้าย	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"/> อื่น ๆ (ระบุ).....	ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งที่ ให้ระบุสถานศึกษาที่ขอย้าย โดยเรียงลำดับตามความประสงค์ (ขอย้ายได้เพียงเขตพื้นที่การศึกษาเดียวและระบุสถานศึกษาได้เพียง 5 แห่งเท่านั้น) ๑. หน่วยงานการศึกษา (๑) โรงเรียน..... อำเภอ..... สพป/สพม.....เขต..... (๒) โรงเรียน..... อำเภอ..... สพป/สพม.....เขต..... (๓) โรงเรียน..... อำเภอ..... สพป/สพม.....เขต..... (๔) โรงเรียน..... อำเภอ..... สพป/สพม.....เขต..... (๕) โรงเรียน..... อำเภอ..... สพป/สพม.....เขต.....	เหตุผลการขอย้าย <input type="checkbox"/> กรณีปกติ เพื่อ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกับคู่สมรส <input type="checkbox"/> ดูแลบิดา มารดา <input type="checkbox"/> กลับภูมิลำเนา <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> กรณีพิเศษ เนื่องจาก <input type="checkbox"/> ติดตามคู่สมรส <input type="checkbox"/> เจ็บป่วยร้ายแรง <input type="checkbox"/> ถูกคุกคามต่อชีวิต <input type="checkbox"/> ดูแลบิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตร ซึ่งเจ็บป่วยร้ายแรง <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> กรณีเพื่อความเหมาะสมและประโยชน์ของ ทางราชการ

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

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

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