

ยื่นคำร้องขอย้ายวันที่..... สังกัด ☐ เขตพื้นที่การศึกษา..... ☐ สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....วิทยฐานะ..... โรงเรียน/ศูนย์..... รับเงินเดือนอันดับ.....ขั้น.....บาท (ปีงบประมาณ.....)		กรณี สพท. /สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ ประกาศตำแหน่งว่างเพิ่มเติม ☐ ภายในเขตพื้นที่การศึกษา/ภายในสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ ☐ ระหว่างเขตพื้นที่การศึกษา	
ประวัติส่วนตัว ๑. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ๒. วุฒิ ๓. ความรู้ความสามารถในการพัฒนาสถานศึกษา ๔. ประสบการณ์..... ๕. คู่สมรสชื่อ..... อาชีพ..... ที่ทำงาน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....	ข้อมูลอื่น ๆ ๓. ผลการปฏิบัติงาน (ระบุ) ๔. การรักษาวินัยและจรรยาบรรณ เคยถูกลงโทษทางวินัย ☐ ภาคทัณฑ์ ☐ ตัดเงินเดือน ☐ ลดขั้นเงินเดือน เคยถูกพิจารณาเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพครู ☐ ตักเตือน ☐ ภาคทัณฑ์ ☐ พักใช้ใบอนุญาต ☐ เพิกถอนใบอนุญาต	ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งที่ ๑. สถานศึกษา (๑) โรงเรียน..... (๒) โรงเรียน..... (๓) โรงเรียน..... (๔) สถานศึกษาใดก็ได้ที่ประกาศเพิ่มเติม ๒. กรณีได้รับพิจารณาให้ย้ายตามข้อ ๑ แล้ว จะไม่ขอระงับหรือเปลี่ยนแปลงไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น	เหตุผลการขอย้าย

๖. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ๗. ที่อยู่เมื่อได้รับย้ายแล้ว..... หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ประวัติการรับราชการ ๑. เริ่มรับราชการตำแหน่ง..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ๓. เคยลาศึกษาต่อ (ครั้งหลังสุด) ระดับ..... สถานศึกษา..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ๔. รวมเวลารับราชการทั้งหมด.....ปี เดือน.....วัน	๓. ปริมาณงานหน่วยงานการศึกษาปัจจุบัน จำนวนบุคลากร.....คน จำนวนห้องเรียน.....ห้อง จำนวนนักเรียน.....คน ☐ ปฐมวัย จำนวน.....คน ☐ ระดับชั้น ป.๑ - ๖ จำนวน.....คน ☐ ระดับชั้น ม.๑ - ๓ จำนวน.....คน ☐ ระดับชั้น ม.๔ - ๖ จำนวน.....คน ๔. ปัจจุบันช่วยปฏิบัติราชการที่..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	หลักฐานประกอบการพิจารณา ☐ สำเนา ก.พ.๗ ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ สำเนาใบสำคัญการสมรส ☐ ใบรับรองแพทย์ ☐ บันทึกประจำวัน ตำรวจ/ฝ่ายปกครอง ☐ วิสัยทัศน์ความเป็นผู้นำ ☐ อื่นๆ ระบุ..... 	ความเห็นผู้อำนวยการสถานศึกษา ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... ความเห็นผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....
--	---	---	--

ขอรับรองว่าข้อมูลถูกต้องและเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้ขอย้าย
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.