แบบคำร้องขอย้ายผู้บริหารสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ยื่นคำร้องขอย้าย ๑ – ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ..... สังกัด ☐ เขตพื้นที่การศึกษา..... ☐ สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....วิทยฐานะ..... โรงเรียน/ศูนย์..... รับเงินเดือนอันดับ.....ขั้น.....บาท (ปีงบประมาณ.....)	ขอย้าย ☐ ภายในเขตพื้นที่การศึกษา/ภายในสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ ☐ ต่างเขตพื้นที่การศึกษา กรณี ☐ ปกติ ☐ พิเศษ กรณี.....

ประวัติส่วนตัว	ข้อมูลอื่น ๆ	ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งที่	เหตุผลการขอย้าย
๑.เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ๒.วุฒิ..... .... ๓.ความรู้ความสามารถในการพัฒนาสถานศึกษา .... ๔.ประสบการณ์..... .... ๕.คู่สมรสชื่อ..... อาชีพ..... ที่ทำงาน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....	๑. ผลการปฏิบัติงาน (ระบุ) .... ๒. การรักษาวินัยและจรรยาบรรณ เคยถูกลงโทษทางวินัย ☐ ภาคทัณฑ์ ☐ ตัดเงินเดือน ☐ ลดขั้นเงินเดือน เคยถูกพิจารณาเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพครู ☐ ตักเตือน ☐ ภาคทัณฑ์ ☐ พักใช้ใบอนุญาต ☐ เพิกถอนใบอนุญาต	๑. สถานศึกษา (๑) โรงเรียน..... .... (๒) โรงเรียน..... .... (๓) โรงเรียน..... .... ๒. ถ้าไม่ได้ตามระบุ .....(๑) ขอระงับการย้าย .....(๒) สถานศึกษาใดก็ได้ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา..... กรณีได้รับพิจารณาให้ย้ายตามข้อ ๑ และข้อ ๒ (๒) แล้ว จะไม่ขอระงับหรือเปลี่ยนแปลงไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น	☐ กรณีปกติ..... .... ☐ กรณีพิเศษ..... ....

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.....

ขอย้ายสับเปลี่ยนกับ (กรณีสับเปลี่ยน)

นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....
ตำแหน่งเลขที่.....อันดับ.....
ขั้น.....บาท
โรงเรียน/ศูนย์.....
.....
สังกัด.....

หลักฐานประกอบการพิจารณา

☐ สำเนา ก.พ.๗
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
☐ สำเนาใบสำคัญการสมรส
☐ ใบรับรองแพทย์
☐ บันทึกประจำวัน ตำรวจ/ฝ่ายปกครอง
☐ บันทึกข้อตกลงของผู้ขอย้ายสับเปลี่ยนทุกคน
☐ วิสัยทัศน์ความเป็นผู้นำ
☐ อื่นๆ ระบุ.....
.....
.....
.....

ความเห็นผู้อำนวยการสถานศึกษา

.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าข้อมูลถูกต้องและเป็นความจริง

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