แบบคำร้องขอย้ายผู้บริหารสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (ตามประกาศเพิ่มเติม)

ยื่นคำร้องขอย้าย วันที่. ..... สังกัด ☐ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 27 ☐ สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....วิทยฐานะ.....

โรงเรียน.....สพป./สพม.....

ตำแหน่งเลขที่.....รับเงินเดือนอันดับ คศ.....ขั้น.....บาท (ปีงบประมาณ .....)

กรณี สพท./สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ ประกาศตำแหน่งว่างเพิ่มเติม

☐ ภายในเขตพื้นที่การศึกษา/ภายในสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ ☐ ระหว่างเขตพื้นที่การศึกษา

ประวัติส่วนตัว	ข้อมูลอื่น ๆ	ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งที่	เหตุผลการขอย้าย
1. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.	1. ผลการปฏิบัติงาน (ระบุ)	1. หน่วยงานการศึกษา	.....
2. วุฒิ.....	.....	(1) โรงเรียน.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
3. ความรู้ความสามารถในการพัฒนาสถานศึกษา	.....	.....	.....
.....	.....	(2) โรงเรียน.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
4. ประสบการณ์.....	.....	(3) โรงเรียน.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
5. คู่สมรสชื่อ.....	2. การรักษาวินัยและจรรยาบรรณ	(4) สถานศึกษาใดก็ได้ที่ประกาศเพิ่มเติม	.....
อาชีพ.....	เคยถูกลงโทษทางวินัย		.....
ที่ทำงาน.....	☐ ภาคทัณฑ์ ☐ ตัดเงินเดือน ☐ ลดขั้นเงินเดือน	2. กรณีได้รับพิจารณาให้ย้ายตามข้อ 1 แล้ว	.....
ตำบล.....	เคยถูกพิจารณาเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพครู	แล้ว จะไม่ขอระงับหรือเปลี่ยนแปลงไม่ว่ากรณีใด ๆ	.....
อำเภอ.....	☐ ตักเตือน ☐ ภาคทัณฑ์	ทั้งสิ้น	.....
จังหวัด.....	☐ พักใช้ใบอนุญาต ☐ เพิกถอนใบอนุญาต		.....

6. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....
จังหวัด.....
7. ที่อยู่เมื่อได้รับย้ายแล้ว.....
หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....
จังหวัด.....

ประวัติการรับราชการ

1. เริ่มรับราชการตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....
2. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
สังกัด.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....
3. เคยลาศึกษาต่อ (ครั้งหลังสุด) ระดับ.....
สถานศึกษา.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....
4. รวมเวลารับราชการทั้งหมด.....ปี
.....เดือน.....วัน

3. ปริมาณงานหน่วยงานการศึกษาปัจจุบัน

จำนวนบุคลากร.....คน
จำนวนห้องเรียน.....ห้อง
จำนวนนักเรียน.....คน
☐ ปฐมวัย จำนวน.....คน
☐ ระดับชั้น ป.1-6 จำนวน.....คน
☐ ระดับชั้น ม.1-3 จำนวน.....คน
☐ ระดับชั้น ม.4-6 จำนวน.....คน

4. ปัจจุบันช่วยปฏิบัติราชการที่

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

หลักฐานประกอบการพิจารณา

☐ สำเนา ก.พ.7
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
☐ สำเนาใบสำคัญการสมรส
☐ ใบรับรองแพทย์
☐ บันทึกประจำวัน ตำรวจ/ฝ่ายปกครอง
☐ วิสัยทัศน์ความเป็นผู้นำ
☐ อื่น ๆ (ระบุ).....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

.....
.....

ความเห็นผู้อำนวยการสถานศึกษา

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

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

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

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าข้อมูลถูกต้องและเป็นความจริง

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