

แบบคำร้องขอย้ายของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

ยื่นคำร้องของ 1-15 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 1-15 สิงหาคม พ.ศ. สังกัด เขตพื้นที่การศึกษา ส่วนราชการ

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....วิทยาฐานะ..... หน่วยงานการศึกษา..... รับเงินเดือนอันดับ.....ขั้น.....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 1. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... 2. วุฒิ..... สาขาวิชา/วิชาเอก..... วิชาโท..... 3. ความรู้ความสามารถ..... 4. ประสบการณ์..... 5. คู่สมรสชื่อ..... อาชีพ..... ที่ทำงาน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....	ข้อมูลอื่นๆ 1. ผลการปฏิบัติงาน (ระบุ) 2. การรักษาวินัยและจรรยาบรรณ เคยถูกลงโทษทางวินัย <input type="checkbox"/> ภาคทัณฑ์ <input type="checkbox"/> ตัดเงินเดือน <input type="checkbox"/> ลดขั้นเงินเดือน เคยถูกพิจารณาเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพครู <input type="checkbox"/> ตัดเงินเดือน <input type="checkbox"/> ภาคทัณฑ์ <input type="checkbox"/> พักใช้ใบอนุญาต <input type="checkbox"/> เพิกถอนใบอนุญาต	ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งที่ 1. หน่วยงานการศึกษา (1) (2) (3) 2. ถ้าไม่ได้ตามระบุ (.....)(1) ขอระดับการย้าย(2) หน่วยงานการศึกษาใดก็ได้ใน" กรณีได้รับการพิจารณาให้ย้ายตามข้อ 1 และข้อ 2 (2) จะไม่ขอระดับหรือเปลี่ยนแปลง ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น	เหตุผลการขอย้าย <input type="checkbox"/> กรณีปกติ <input type="checkbox"/> กรณีย้ายสับเปลี่ยน <input type="checkbox"/> กรณีพิเศษ

<p>6. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....</p> <p>หมู่ที่.....ตำบล.....</p> <p>อำเภอ.....</p> <p>จังหวัด.....</p> <p>7. ที่อยู่เมื่อได้รับย้ายแล้ว</p> <p>หมู่ที่.....ตำบล.....</p> <p>อำเภอ.....</p> <p>จังหวัด.....</p> <p style="text-align: center;">ประวัติการรับราชการ</p> <p>1. เริ่มรับราชการตำแหน่ง.....</p> <p>สังกัด.....</p> <p>ตั้งแต่วันที่เดือน พ.ศ.</p> <p>2. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง</p> <p>สังกัด.....</p> <p>ตั้งแต่วันที่เดือน พ.ศ.</p> <p>3. เคยลาศึกษาต่อ (ครั้งหลังสุด) ระดับ.....</p> <p>ตั้งแต่วันที่เดือน พ.ศ.</p> <p>ถึงวันที่เดือน..... พ.ศ.</p> <p>4. รวมเวลารับราชการทั้งหมดปี</p> <p>.....เดือน วัน</p>	<p>3. สภาพความยากลำบากในการปฏิบัติงาน</p> <p><input type="checkbox"/> กั้นคร/ชายแดน/เสี่ยงภัย</p> <p><input type="checkbox"/> มีเสียง/กลิ่น/ฝุ่นละออง/มลพิษ</p> <p><input type="checkbox"/> ใช้ภาษาถิ่นมากกว่าภาษาไทย</p> <p><input type="checkbox"/> ยากลำบากในการเดินทาง</p> <p><input type="checkbox"/> ระยะทางจากสถานศึกษาถึงส่วนราชการ /</p> <p>เขตพื้นที่การศึกษา ก.ม.</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>4. ปริมาณงานหน่วยงานการศึกษาปัจจุบัน</p> <p>(สำหรับผู้บริหารหน่วยงานการศึกษา)</p> <p>จำนวนบุคลากร คน</p> <p>จำนวนห้องเรียน คน</p> <p>จำนวนนักเรียน/นักศึกษา คน</p> <p><input type="checkbox"/> ปฐมวัย จำนวน คน</p> <p><input type="checkbox"/> ช่วงชั้นที่ 1-2 จำนวน คน</p> <p><input type="checkbox"/> ช่วงชั้นที่ 3 จำนวน คน</p> <p><input type="checkbox"/> ช่วงชั้นที่ 4 จำนวน คน</p> <p><input type="checkbox"/> ประกาศนียบัตร จำนวน คน</p> <p><input type="checkbox"/> ปริญญาตรี จำนวน คน</p> <p>5. ปัจจุบันช่วยปฏิบัติราชการที่</p> <p>.....</p> <p>ตั้งแต่วันที่เดือน พ.ศ.</p>	<p style="text-align: center;">ขอย้ายสับเปลี่ยนกัน (กรณีสับเปลี่ยน)</p> <p>นาย/นาง/นางสาว</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>ตำแหน่งเลขที่ อันดับ</p> <p>ชั้น บาท</p> <p>หน่วยงานการศึกษา</p> <p>.....</p> <p>สังกัด</p> <p style="text-align: center;">หลักฐานประกอบการพิจารณา</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนา ก.พ.7</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาใบสำคัญการสมรส</p> <p><input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์</p> <p><input type="checkbox"/> บันทึกประจำวัน ดำรวจฝ่ายปกครอง</p> <p><input type="checkbox"/> บันทึกข้อตกลงของผู้ขอย้ายสับเปลี่ยนทุกคน</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;">ความเห็นผู้บังคับบัญชา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง</p> <p>.....</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

หมายเหตุ ส่วนราชการ (ยกเว้นสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
อาจปรับปรุงแบบคำร้องได้ตามความเหมาะสมและจำเป็น

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