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

๑.เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๒.วุฒิ.....
.....
.....
๓.ความรู้ความสามารถในการพัฒนาสถานศึกษา
.....
.....
.....
.....
.....
๔.ประสบการณ์.....
.....
.....
.....
๕.คู่สมรสชื่อ.....
อาชีพ.....
ที่ทำงาน.....
ตำบล.....
อำเภอ.....
จังหวัด.....

ข้อมูลอื่น ๆ

๑. ผลการปฏิบัติงาน (ระบุ)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๒. การรักษาวินัยและจรรยาบรรณ
เคยถูกลงโทษทางวินัย
☐ ภาคทัณฑ์ ☐ ตัดเงินเดือน ☐ ลดขั้นเงินเดือน
เคยถูกพิจารณาเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพครู
☐ ตักเตือน ☐ ภาคทัณฑ์
☐ พักใช้ใบอนุญาต ☐ เพิกถอนใบอนุญาต

ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งที่

๑. สถานศึกษา
(๑) โรงเรียน.....
.....
.....
.....
(๒) โรงเรียน.....
.....
.....
.....
(๓) โรงเรียน.....
.....
.....
.....

๒. ถ้าไม่ได้ตามระบุ
.....(๑) ขอระงับการย้าย
.....(๒) สถานศึกษาใดก็ได้ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....
กรณีได้รับพิจารณาให้ย้ายตามข้อ ๑ และข้อ ๒ (๒) แล้ว จะไม่ขอระงับหรือเปลี่ยนแปลงไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

เหตุผลการขอย้าย

☐ 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. .....