



ที่ ศธ ๐๔๑๓๐/๓๙๘๘

๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ตำแหน่งผู้บริหารสถานศึกษาว่าง (เพิ่มเติม)

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาในสังกัด ทุกโรงเรียน/สพป./สพม.

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต ๒ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบคำร้องขอย้าย (ตามประกาศเพิ่มเติม) จำนวน ๓ ชุด

ด้วย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต ๒ มีตำแหน่งผู้บริหารสถานศึกษาว่าง(เพิ่มเติม) ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียน จำนวน ๓ ตำแหน่ง และ รองผู้อำนวยการโรงเรียน จำนวน ๒ ตำแหน่ง รายละเอียดแนบท้ายประกาศที่ส่งมาพร้อมนี้

ในการนี้ ผู้ที่ประสงค์จะขอย้ายให้ยื่นคำร้องขอย้าย และเอกสารประกอบการพิจารณาพร้อมสำเนารายงานการประชุมความเห็นของคณะกรรมการสถานศึกษา ส่งถึงสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต ๒ ภายในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการย้ายผู้บริหารสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่ ก.ค.ศ. กำหนด โดยใช้แบบคำร้องขอย้ายผู้บริหารสถานศึกษา ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ หากพ้นกำหนดนี้แล้วไม่อนุญาตให้เปลี่ยนแปลงข้อมูล หรือส่งเอกสารประกอบการย้ายเพิ่มเติม

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายต่อศักดิ์ บุญเสือ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต ๒

กลุ่มบริหารงานบุคคล

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ นางอรอนงค์ เดชสนธิ

โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๐๖๖๑ ๗๑๑๗

โทร. ๐ ๓๖๔๖ ๒๔๓๐ ต่อ ๒๐๕ - ๒๐๘ โทรสาร ๐ ๓๖๔๖ ๓๓๔๙

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ kunmananaks@ema

คณะกรรมการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

เลขที่รับ 16659 11 พ.ค. 2556

เวลา 13.10 น.

() ทท. () ตท. () บค. () นค.

() สค. () สร. () บศ. () ลสม.

แบบคำร้องขอย้ายผู้บริหารสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (ตามประกาศเพิ่มเติม)

ยื่นคำร้องขอย้าย วันที่ สังกัด เขตพื้นที่การศึกษา สำนักงานบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....วิทยฐานะ..... โรงเรียน/ศูนย์..... รับเงินเดือนอันดับ.....ขั้น.....บาท (ปีงบประมาณ.....)		กรณี สพท. / สำนักงานบริหารงานการศึกษาพิเศษ ประกาศตำแหน่งว่าง เพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ภายในเขตพื้นที่การศึกษา/ภายในสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ <input type="checkbox"/> ระหว่างเขตพื้นที่การศึกษา	
ประวัติส่วนตัว 1. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... 2. วุฒิ.....	ข้อมูลอื่น ๆ 1. ผลการปฏิบัติงาน (ระบุ)	ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งที่ 1. สถานศึกษา (1) โรงเรียน.....	เหตุผลการขอย้าย
3. ความรู้ความสามารถในการพัฒนาสถานศึกษา (2) โรงเรียน.....
4. ประสบการณ์.....	(3) โรงเรียน.....
5. คู่สมรสชื่อ..... อาชีพ..... ที่ทำงาน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....	2. การรักษาวินัยและจรรยาบรรณ เคยถูกลงโทษทางวินัย <input type="checkbox"/> ภาคทัณฑ์ <input type="checkbox"/> คัดเงินเดือน <input type="checkbox"/> ลดขั้นเงินเดือน เคยถูกพิจารณาเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพครู <input type="checkbox"/> คัดเตือน <input type="checkbox"/> ภาคทัณฑ์ <input type="checkbox"/> พักใช้ใบอนุญาต <input type="checkbox"/> เพิกถอนใบอนุญาต	(4) สถานศึกษาใดก็ได้ที่ประกาศเพิ่มเติม 2. กรณีได้รับพิจารณาให้ย้ายตามข้อ 1 แล้ว จะไม่ขอระงับหรือเปลี่ยนแปลงไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

6. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... 7. ที่อยู่เมื่อได้รับชัยชนะ..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....	3. ปริมาณงานหน่วยงานการศึกษาปัจจุบัน จำนวนบุคลากร.....คน จำนวนห้องเรียน.....ห้อง จำนวนนักเรียน.....คน <input type="checkbox"/> ปฐมวัย จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> ระดับชั้น ป. 1-6 จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> ระดับชั้น ม. 1-3 จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> ระดับชั้น ม. 4-6 จำนวน.....คน	หลักฐานประกอบการพิจารณา <input type="checkbox"/> สำเนา ก.ท. 7 <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> สำเนาใบสำคัญการสมรส <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ <input type="checkbox"/> บันทึกประจำวัน คำร้องฝ่ายปกครอง <input type="checkbox"/> วิดีทัศน์วีซีดีความเป็นผู้นำ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....	ความเห็นผู้อำนวยการสถานศึกษา ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง.....
ประวัติการรับราชการ 1. เริ่มรับราชการตำแหน่ง..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... 2. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... 3. เกษตราศึกษาคือ (ครั้งล่าสุด) ระดับ..... สถานศึกษา..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... 4. รวมเวลารับราชการทั้งหมด.....ปีเดือน.....วัน	4. ปัจจุบันช่วยปฏิบัติราชการที่..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....	ความเห็นผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง.....

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