

บันทึกยินยอมขอย้ายสับเปลี่ยน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอย้ายสับเปลี่ยน ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครู

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....

ข้าพเจ้าข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

โรงเรียน.....วิชาเอก.....ตำแหน่ง.....

อันดับ.....เงินเดือน.....บาท อำเภอ.....จังหวัด.....

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....ดำรงตำแหน่งในโรงเรียนปัจจุบัน

ตั้งแต่.....รวมปีเดือน ข้าพเจ้าขอย้ายสับเปลี่ยนด้วยเหตุผล

ดังต่อไปนี้

1.

2.

มีความประสงค์ขอย้ายสับเปลี่ยนกับ.....ข้าราชการครู

และบุคลากรทางการศึกษา โรงเรียน.....วิชาเอก.....

ตำแหน่ง.....อันดับ.....เงินเดือน.....บาท อำเภอ.....

จังหวัด.....สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....

ดำรงตำแหน่งในโรงเรียนปัจจุบันตั้งแต่.....รวมปีเดือน ด้วยเหตุผลดังต่อไปนี้

1.

2.

บัดนี้ ข้าพเจ้าทั้งสองยินยอมตกลงขอย้ายสับเปลี่ยนกันโดยไม่ได้เรียกร้องสิทธิประโยชน์ใด ๆ จากกันและกัน จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานพร้อมพยานแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย (ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย(คู่สับเปลี่ยน)

(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน

(.....) (.....)

ความเห็นของผู้บริหารสถานศึกษา

.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ให้แนบแบบรายงานข้อมูลอัตรากำลังข้าราชการครูและบุคลากร
ทางการศึกษา ตำแหน่งครู

ในสถานศึกษา (จากสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาโดยให้สำนั
กงานเขตพื้นที่การศึกษารับรอง
ข้อมูลด้วย)