

แบบคำร้องขอย้ายของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครู สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ

ยื่นคำร้องขอย้ายวันที่

ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง.....วิทยฐานะ เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> สถานศึกษา สังกัด.....ตำแหน่งเลขที่..... รับเงินเดือนอันดับอัตราเงินเดือน.....บาท (ปีงบประมาณ.....) หมายเลขโทรศัพท์.....		<input type="checkbox"/> สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน <input type="checkbox"/> สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา..... <input type="checkbox"/> สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ <input type="checkbox"/> สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา <input type="checkbox"/> สำนักงาน กศน. <input type="checkbox"/> อื่น ๆ
		อนุมัติ ที่ขอย้าย <input type="checkbox"/> การย้ายกรณีปกติ <input type="checkbox"/> ครั้งที่ ๑ <input type="checkbox"/> ครั้งที่ ๒ <input type="checkbox"/> การย้ายกรณีพิเศษ ข้อ <input type="checkbox"/> การย้ายเพื่อประโยชน์ของทางราชการ กรณี หมายเหตุ : ให้เลือกกรณีใดกรณีหนึ่ง
ประวัติส่วนตัว	ข้อมูลอื่น ๆ	ขอย้ายไปดำรงตำแหน่ง (เลือกกรณีใดกรณีหนึ่ง)
๑. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ๒. คุณวุฒิ (ชื่อย่อ ป.ตรี) สาขาวิชา/วิชาเอก..... วิชาโท..... สถาบันการศึกษา..... คุณวุฒิ (ชื่อย่อ ป.โท) สาขาวิชา/วิชาเอก..... วิชาโท..... สถาบันการศึกษา..... ๓. ความรู้ความสามารถ ๔. ประสบการณ์..... ๕. คู่สมรส ชื่อ	๑. การรักษาวินัยและจรรยาบรรณ เคยถูกลงโทษทางวินัย <input type="checkbox"/> ภาคทัณฑ์ <input type="checkbox"/> ตัดเงินเดือน <input type="checkbox"/> ลดขั้นเงินเดือน/ลดเงินเดือน เคยถูกพิจารณาเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพ ครู <input type="checkbox"/> ว่ากล่าวตักเตือน <input type="checkbox"/> ภาคทัณฑ์ <input type="checkbox"/> พักใช้ใบอนุญาต <input type="checkbox"/> เพิกถอนใบอนุญาต ๒. สภาพความยากลำบากในการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> กันดาร/ ชายแดน /เสี่ยงภัย <input type="checkbox"/> มีเสียง/ กลิ่น/ ฝุ่นละออง/ มลพิษ <input type="checkbox"/> ใช้ภาษาถิ่นมากกว่าภาษาไทย <input type="checkbox"/> ยากลำบากในการเดินทาง <input type="checkbox"/> ระยะทางจากสถานศึกษาถึงส่วนราชการ/ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....กม.	<input type="checkbox"/> การย้ายกรณีปกติ เหตุผล..... ๑. ให้ระบุสถานศึกษาที่ขอย้าย โดยเรียงลำดับตามความประสงค์ (๑) โรงเรียน..... (๒) โรงเรียน..... (๓) โรงเรียน..... ๒. ถ้าไม่ได้ตามระบุ <input type="checkbox"/> (๑) ขอร้องรับการย้าย <input type="checkbox"/> (๒) สถานศึกษาใดก็ได้ใน สพม.ศกยส จังหวัด..... <input type="checkbox"/> (3) สถานศึกษาใดก็ได้ใน..... ข้าพเจ้าขอรับรองว่า <input type="checkbox"/> กรณีได้รับการพิจารณาได้ย้ายตามข้อ ๑ หรือข้อ ๒ (๒) (3) แล้วจะไม่ขอร้องรับหรือเปลี่ยนแปลง ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

อาชีพ ที่ทำงาน ตำบล..... อำเภอ จังหวัด	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....	<input type="checkbox"/> การย้ายกรณีพิเศษ ข้อ เหตุผล..... ๑. ให้ระบุอำเภอที่มีสถานศึกษาที่ประสงค์จะย้ายไปดำรงตำแหน่งในจังหวัด โดยเรียงลำดับตามความ ประสงค์ (๑) อำเภอ..... (๒) อำเภอ..... (๓) อำเภอ..... ๒. ถ้าไม่ได้ตามระบุ <input type="checkbox"/> ให้พิจารณาสถานศึกษาใดก็ได้ ในจังหวัด ข้าพเจ้าขอรับรองว่า <input type="checkbox"/> กรณีได้รับการพิจารณาแล้วจะไม่ขอระงับหรือเปลี่ยนแปลงไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น
--	---	--

- 2 -

ประวัติส่วนตัว	ข้อมูลอื่น ๆ	ขอย้ายไปดำรงตำแหน่ง (เลือกกรณีใดกรณีหนึ่ง)
----------------	--------------	--

		<input type="checkbox"/> ข้าพเจ้าติดเงื่อนไขการบรรจุและแต่งตั้งตามโครงการ..... หน่วยงาน.....
--	--	--

หลักฐานประกอบการพิจารณา	ความเห็นผู้บังคับบัญชา
<p>ให้ผู้ขอย้ายจัดส่งเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังนี้ (กรณีหลักฐานที่เป็นฉบับสำเนา ให้รับรองสำเนาทุกฉบับ)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> สำเนา ก.พ. ๗ หรือ สำเนา ก.ค.ศ. ๑๖ <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> สำเนาใบสำคัญการสมรส <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ <input type="checkbox"/> บันทึกประจำวัน ตำรวจ/ฝ่ายปกครอง <input type="checkbox"/> บันทึกข้อตกลงของผู้ขอย้ายสับเปลี่ยนทุกคน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ..... <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>หากข้าราชการครุราชย์นี้ได้รับการพิจารณาย้าย โรงเรียนต้องการครุวิชาเอก.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ</p> <p style="text-align: center;">(.....)</p> <p style="text-align: right;">ตำแหน่ง.....</p> <p style="text-align: right;">วัน.....เดือน.....พ.ศ.....</p> <p>ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา หรือ ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษาพิเศษ หรือหัวหน้าส่วนราชการอื่น แล้วแต่กรณี</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ</p> <p style="text-align: center;">(.....)</p> <p style="text-align: right;">ตำแหน่ง.....</p> <p style="text-align: right;">วัน.....เดือน.....พ.ศ.....</p>

ขอรับรองว่าข้อมูลถูกต้องและเป็นความจริง

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา หรือ สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ หรือส่วนราชการอื่น แล้วแต่กรณี
สามารถปรับแก้คำร้องขอย้ายได้ตามความเหมาะสมและจำเป็น