

แบบคำร้องขอรับการศึกษาและบุคลากรทางการศึกษา สายงานผู้บริหารสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ยื่นคำร้องขอรับ ระหว่างวันที่ ๒๐ เมษายน - ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕

สังกัด  สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา..... เขต.....  สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษารัฐมีศึกษา.....  สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ชื่อ-สกุล.....	.....	ตำแหน่ง.....	ข้อย้าย กรณี	<input type="checkbox"/> ภายในเขตพื้นที่การศึกษา	<input type="checkbox"/> สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ
วิทยฐานะ.....	.....	โรงเรียน.....		<input type="checkbox"/> ต่างเขตพื้นที่การศึกษา	
อำเภอ.....	จังหวัด.....	สพป.....	<input type="checkbox"/> ปกติ		
รับเงินเดือนอันดับ ค.ศ.....	ขั้น.....	บาท (อัตราเงินเดือน.....)	<input type="checkbox"/> พิเศษ		
เลขประจำตัวประชาชน		หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้	<input type="checkbox"/> เพื่อประโยชน์ของทางราชการ		

ประวัติส่วนตัว	ข้อมูลอื่น ๆ	ขอรับไปดำเนินการ	เหตุผลการขอรับ
๑. เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....	๑. ผลการปฏิบัติงาน (ระบุ)	๑. สถานศึกษา	กรณีปกติ เพื่อ
๒. ชื่อผู้ปฏิบัติภาระ	.....	(๑) โรงเรียน..... อำเภอ..... สพป./สพม.....	<input type="checkbox"/> อุ่นร่วมคู่สมรส
สาขาวิชา/วิชาเอก	.....	(๒) โรงเรียน..... อำเภอ..... สพป./สพม.....	<input type="checkbox"/> ดูแลบิดามารดา
วิชาโท.....	.....	(๓) โรงเรียน..... อำเภอ..... สพป./สพม.....	<input type="checkbox"/> กลับภูมิลำเนา
ชื่อผู้ปฏิบัติภาระ	.....	๒. ถ้าไม่ได้ตามระบุ (ให้ลงลายมือชื่อกำกับ หน้าชื่อที่มีความประสงค์เพียงชื่อเดียว)	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....
สาขาวิชา	.....	(๑) ขอรับงบการย้าย (๒) หน่วยงานการศึกษาใดก็ได้ใน	<input type="checkbox"/> ถูกคุกคามต่อชีวิตเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง
ภูมิการศึกษาสูงสุด	.....	.....	<input type="checkbox"/> เจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง
๓. ความรู้ความสามารถในการพัฒนาสถานศึกษา	.....	.....	<input type="checkbox"/> ดูแลบิดามารดา หรือคู่สมรส
.....	.....	.....	ชี้แจงเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง
๔. ประสบการณ์	.....	.....	กรณีเพื่อประโยชน์ของทางราชการ
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> เพื่อพัฒนาคุณภาพการศึกษา
๕. คู่สมรสชื่อ	.....	.....	<input type="checkbox"/> เพื่อพัฒนาคุณภาพการศึกษาในสถานศึกษา ทั่วไป
อาชีพ.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> เพื่อพัฒนาคุณภาพการศึกษาในสถานศึกษา ที่มีความยากลำบากในการจัดการศึกษา
ที่ทำงาน.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> เพื่อแก้ปัญหาการบริหารจัดการในสถานศึกษา
ตำแหน่ง.....	.....	.....	กรณีสับเปลี่ยนตัวบุคคล เพื่อ
อำเภอ.....	.....	กรณีได้รับพิจารณาให้ย้ายตามข้อ ๑. และข้อ ๒ (๒) แล้ว ข้าพเจ้าจะไม่ขอรับงบหรือเปลี่ยนแปลงไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น	<input type="checkbox"/> อุ่นร่วมคู่สมรส
จังหวัด.....	.....	หมายเหตุ ๑. ระบุชื่อสถานศึกษาได้ไม่เกิน ๓ แห่งเท่านั้น	<input type="checkbox"/> ดูแลบิดามารดา
สังกัด.....	.....	๒. การย้ายไปสังกัด สพท.ให้ระบุสถานศึกษา ได้เพียงจังหวัดเดียว	<input type="checkbox"/> กลับภูมิลำเนา
			<input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....

**หมายเหตุ** ให้ปรับแบบคำร้องขอัยได้ตามความเหมาะสมและจำเป็น

ขอรับรองว่าข้อมูลถูกต้องและเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้ขออัย  
(.....)  
วัน.....เดือน.....พ.ศ. ....

บัญชีสรุปการรับ-ส่งเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาข้อความนั้นผู้บริหารสถานศึกษา

ชื่อ-สกุลผู้ขออยา呀 (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง..... โรงเรียน.....

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา.....เขต.....

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา.....

ระหว่างผู้ขอรับ กับ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

ระหว่างสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา กับ สำนักงานคึกซักธิการจังหวัดสุรินทร์

ลำดับที่	รายการ	จำนวน		หมายเหตุ
		ชุด	ชุดละ(แผ่น)	
๑	คำร้องขอ้าย	๑ ชุด		
๒	สำเนา ก.พ.๗	๑ ชุด		
๓	สำเนาทะเบียนบ้าน	๑ ชุด		
๔	สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการสถานศึกษา	๑ ชุด		
๕	เอกสารประกอบการพิจารณาตามตัวชี้วัด ตามข้อ ๑ - ข้อ ๖	๕ เล่ม		(.....)ผู้ส่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบใน สพท.
๖	เอกสารประกอบอื่น ๆ.....			
	.....			(.....)ผู้รับ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบใน ศธจ.