แบบคำร้องขอย้ายข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา สายงานบริหารสถานศึกษา

ยื่นคำร้องขอย้ายระหว่างวันที่ ๑ – ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

สังกัด ☐ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา..... เขต..... ☐ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา..... ☐ สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

วิทยฐานะ.....โรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัด..... สพป.....เขต..... สพม.....

รับเงินเดือนอันดับ ค.ศ.....ขั้น.....บาท (อัตราเงินเดือน.....)

เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ .....

ขอย้าย	☐ ภายในเขตพื้นที่การศึกษา ☐ ต่างเขตพื้นที่การศึกษา	☐ สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ
กรณี	☐ ปกติ ☐ พิเศษ ☐ เพื่อประโยชน์ของทางราชการ	

ประวัติส่วนตัว

๑. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

๒. ชื่อวุฒิปริญญาตรี.....

สาขาวิชา/วิชาเอก.....

วิชาโท.....

ชื่อวุฒิปริญญาโท.....

สาขาวิชา.....

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

๓. ความรู้ความสามารถในการพัฒนาสถานศึกษา

.....

.....

.....

๔. ประสบการณ์.....

.....

.....

๕. คู่สมรสชื่อ.....

อาชีพ.....

ที่ทำงาน.....

ตำบล.....

อำเภอ.....

จังหวัด.....

สังกัด.....

ข้อมูลอื่น ๆ

๑. ผลการปฏิบัติงาน (ระบุ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๒. การรักษาวินัยและจรรยาบรรณ

เคยถูกลงโทษทางวินัย

☐ ภาคทัณฑ์ ☐ ตัดเงินเดือน ☐ ลดขั้นเงินเดือน

เคยถูกพิจารณาเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพครู

☐ ตักเตือน ☐ ภาคทัณฑ์

☐ พักใช้ใบอนุญาต ☐ เพิกถอนใบอนุญาต

ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งที่

๑. สถานศึกษา

(๑) โรงเรียน.....

อำเภอ.....

สพป./สพม.....

(๒) โรงเรียน.....

อำเภอ.....

สพป./สพม.....

(๓) โรงเรียน.....

อำเภอ.....

สพป./สพม.....

๒. ถ้าไม่ได้ตามระบุ (ให้ลงลายมือชื่อกำกับหน้าข้อที่มีความประสงค์เพียงข้อเดียว)

.....(๑) ขอระงับการย้าย

.....(๒) หน่วยงานการศึกษาใดก็ได้ใน

.....

.....

.....

กรณีได้รับพิจารณาให้ย้ายตามข้อ ๑. และข้อ ๒ (๒) แล้ว ข้าพเจ้าจะไม่ขอระงับหรือเปลี่ยนแปลงไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

<u>หมายเหตุ</u> ๑. ระบุชื่อสถานศึกษาได้ไม่เกิน ๓ แห่งเท่านั้น

๒. การย้ายไปสังกัด สพท.ให้ระบุสถานศึกษาได้เพียงจังหวัดเดียว

เหตุผลการขอย้าย

<u>กรณีปกติ</u> เพื่อ

☐ อยู่รวมคู่สมรส

☐ ดูแลบิดามารดา

☐ กลับภูมิลำเนา

☐ อื่น ๆ ระบุ.....

<u>กรณีพิเศษ</u> เนื่องจาก

☐ ถูกคุกคามต่อชีวิตเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง

☐ เจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง

☐ ดูแลบิดามารดา หรือคู่สมรส ซึ่งเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง

<u>กรณีเพื่อประโยชน์ของทางราชการ</u>

☐ เพื่อพัฒนาคุณภาพการศึกษา

☐ เพื่อพัฒนาคุณภาพการศึกษาในสถานศึกษาทั่วไป

☐ เพื่อพัฒนาคุณภาพการศึกษาในสถานศึกษาที่มีความยากลำบากในการจัดการศึกษา

☐ เพื่อแก้ปัญหาการบริหารจัดการในสถานศึกษา

<u>กรณีสับเปลี่ยนตัวบุคคล</u> เพื่อ

☐ อยู่รวมคู่สมรส

☐ ดูแลบิดามารดา

☐ กลับภูมิลำเนา

☐ อื่น ๆ ระบุ.....

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 .....คน
จำนวนนักเรียน .....คน

☐ ปฐมวัย จำนวน .....คน
☐ ระดับชั้น ป.๑-ป.๖ จำนวน .....คน
☐ ระดับชั้น ม.๑-ม.๓ จำนวน .....คน
☐ ระดับชั้น ม.๔-ม.๖ จำนวน .....คน

๔. ปัจจุบันช่วยปฏิบัติราชการที่

.....
.....
.....
.....
.....
.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอย้ายสับเปลี่ยนกับ (กรณีสับเปลี่ยน)

นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....
ตำแหน่งเลขที่.....อันดับ.....ขั้น.....บาท
โรงเรียน/ศูนย์.....
อำเภอ.....
สพป.....เขต..... /สพม.....

หลักฐานประกอบการพิจารณา

☐ สำเนา ก.พ. ๗
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
☐ สำเนาใบสำคัญการสมรส
☐ ใบรับรองแพทย์
☐ บันทึกประจำวัน ตำรวจ/ฝ่ายปกครอง
☐ บันทึกข้อตกลงขอผู้ขอย้ายสับเปลี่ยนทุกคน
☐ วิสัยทัศน์ในการบริหารจัดการศึกษา
☐ อื่น ๆ ระบุ.....
.....
.....
.....
.....
.....

ความเห็นของคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน

ที่ประชุมคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน
ในคราวประชุมครั้งที่...../..... เมื่อวันที่.....
☐ เห็นชอบในการขอย้าย
☐ ไม่เห็นชอบในการขอย้าย
ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้อำนวยการสถานศึกษา

(กรณีรองผู้บริหารสถานศึกษาขอย้าย)
.....
.....
.....
ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็น
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

.....
.....
.....
ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ให้ปรับแบบคำร้องขอย้ายได้ตามความเหมาะสมและจำเป็น

ขอรับรองว่าข้อมูลถูกต้องและเป็นความจริง

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

บัญชีสรุปการรับ-ส่งเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาย้ายตำแหน่งผู้บริหารสถานศึกษา

ชื่อ-สกุลผู้ขอย้าย (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....

☐ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา.....เขต.....

☐ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา.....

ระหว่างผู้ขอย้าย กับ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

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

ระหว่างสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา กับ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสุรินทร์

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

บัญชีรายละเอียดงบหน้าผู้ประสงค์ขอย้าย ตำแหน่งผู้บริหารสถานศึกษาประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕

(ส่งพร้อมหนังสือ สพป./สพม.....ที่ ศธ...../.....ลงวันที่ .....กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕)

ที่	ชื่อ - ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน	วุฒิ/วิชาเอก/ สถาบันการศึกษา	ข้อมูลดำรงตำแหน่งปัจจุบัน									ขอย้ายไปดำรงตำแหน่ง รร./อำเภอ/สพท. (ลำดับที่ ๑, ๒, ๓,)
			ตำแหน่ง	วิทยฐานะ	ดำรงตำแหน่งปัจจุบัน เมื่อวันที่	ตำแหน่ง เลขที่	เลขที่ เบิกจ่ายตรง	เงินเดือน		โรงเรียน	อำเภอ	
								อันดับ	อัตรา			