

แบบคำร้องขอย้ายของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครู สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

วันที่ยื่นคำร้องขอย้าย.....เดือน..... พ.ศ. สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา นครศรีธรรมราช เขต ๓ สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> สถานศึกษา ตำแหน่งเลขที่..... รับเงินเดือนอันดับ ขั้น บาท (ปีงบประมาณ.....) หมายเลขโทรศัพท์.....		ขอย้าย <input type="checkbox"/> ภายในเขตพื้นที่การศึกษา <input type="checkbox"/> จังหวัด..... <input type="checkbox"/> ระหว่างเขตพื้นที่การศึกษา <input type="checkbox"/> จังหวัด..... กรณี <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> พิเศษ กรณี <input type="checkbox"/> เพื่อความเหมาะสมและประโยชน์ ของทางราชการ	
ประวัติส่วนตัว ๑. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ๒. คุณวุฒิ..... สาขาวิชา/วิชาเอก..... วิชาโท..... ๓. ความรู้ความสามารถ ๔. ประสบการณ์..... ๕. คู่สมรสชื่อ อาชีพ ที่ทำงาน ตำบล..... อำเภอ จังหวัด	ข้อมูลอื่น ๆ ๑. การรักษาวิญญ์และจรรยาบรรณ เคยถูกลงโทษทางวินัย <input type="checkbox"/> ภาคทัณฑ์ <input type="checkbox"/> ตัดเงินเดือน <input type="checkbox"/> ลดขั้นเงินเดือน เคยถูกพิจารณาเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพครู <input type="checkbox"/> ตักเตือน <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/เขต พื้นที่การศึกษา.....กิโลเมตร <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....	ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งที่ ให้ระบุสถานศึกษาที่ขอย้ายโดยเรียงลำดับตามความ ประสงค์ (ขอย้ายได้เพียงเขตพื้นที่การศึกษาเดียว)ดังนี้ ๑. หน่วยงานการศึกษา (๑) โรงเรียน..... (๒) โรงเรียน..... (๓) โรงเรียน..... (๔) โรงเรียน..... (๕) โรงเรียน..... ๒. ถ้าไม่ได้ตามระบุ <input type="checkbox"/> (๑) ขอร้องรับการย้าย <input type="checkbox"/> (๒) สถานศึกษาใดก็ได้ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษา..... กรณีได้รับการพิจารณาได้ย้ายตามข้อ ๑ และ ข้อ ๒(๒) แล้ว จะไม่ขอร้องรับหรือเปลี่ยนแปลงไม่ว่าจะ กรณีใดๆ ทั้งสิ้น	เหตุผลการขอย้าย <input type="checkbox"/> กรณีปกติ ระบุ <input type="checkbox"/> กรณีพิเศษ ระบุ <input type="checkbox"/> กรณีเพื่อความเหมาะสมและประโยชน์ของ ทางราชการ ระบุ

