แบบคำร้องขอย้ายผู้บริหารสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (ตามประกาศเพิ่มเติม)

ยื่นคำร้องขอย้ายวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... สังกัด ☐ เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครศรีธรรมราช เขต ๓ ☐ สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง ..... วิทยฐานะ ..... โรงเรียน/ศูนย์ ..... รับเงินเดือนอันดับ ..... ขั้น.....บาท (ปีงบประมาณ .....)	กรณี สพท./สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ ประกาศตำแหน่งว่างเพิ่มเติม ☐ ภายในเขตพื้นที่การศึกษา/ภายในสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ ☐ ระหว่างเขตพื้นที่การศึกษา

ประวัติส่วนตัว	ข้อมูลอื่นๆ	ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งที่	เหตุผลการขอย้าย
๑. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... **๒. วุฒิ/สาขาวิชา**..... .... **๓. ความรู้ความสามารถในการพัฒนาสถานศึกษา** .... **๔. ประสบการณ์** .... **๕. คู่สมรสชื่อ** ..... อาชีพ..... ที่ทำงาน ..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....	**๑. ผลการปฏิบัติงาน(ระบุ)** .... **๒. การรักษาวินัยและจรรยาบรรณ** เคยถูกลงโทษทางวินัย ☐ ภาคทัณฑ์ ☐ ตัดเงินเดือน ☐ ลดขั้นเงินเดือน เคยพิจารณาเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพครู ☐ ตักเตือน ☐ ภาคทัณฑ์ ☐ พักใช้ใบอนุญาต ☐ เพิกถอนใบอนุญาต	**๑. สถานศึกษา** (๑) โรงเรียน .... (๒) โรงเรียน .... (๓) โรงเรียน .... (๔) สถานศึกษาใดก็ได้ที่ประกาศเพิ่มเติม **๒. กรณีได้รับพิจารณาให้ย้ายตามข้อ ๑ แล้วจะไม่ขอระงับหรือเปลี่ยนแปลงไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น**	....

๖. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....
หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....
จังหวัด.....
๗. ที่อยู่เมื่อได้รับย้ายแล้ว.....ซอย.....
หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....
จังหวัด.....

ประวัติการรับราชการ

๑. เริ่มรับราชการตำแหน่ง.....
โรงเรียน.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง .....
โรงเรียน.....
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
☐ ระดับ ป.๑-๖ จำนวน.....คน
☐ ระดับ ม.๑-๓ จำนวน.....คน
☐ ระดับ ม.๔-๖ จำนวน.....คน

๔. ปัจจุบันช่วยปฏิบัติราชการที่
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หลักฐานประกอบการพิจารณา
☐ สำเนา ก.พ.๗
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
☐ สำเนาใบสำคัญการสมรส
☐ ใบรับรองแพทย์
☐ บันทึกประจำวัน ตำรวจ/ฝ่ายปกครอง
☐ บันทึกข้อตกลงของผู้ขอย้ายสับเปลี่ยนทุกคน
☐ วิสัยทัศน์ความเป็นผู้นำ
☐ อื่นๆ ระบุ .....
.....
.....
.....

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

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

ขอรับรองว่าข้อมูลถูกต้องและเป็นความจริง

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