

[illegible]

ชื่อ - สกุล		ตำแหน่ง วัยฐานะ			
เลขประจำตัวประชาชน		ตำแหน่งเลขที่ เลขที่ฝ่ายตรง.....			
สถานศึกษา		บาท (ปีงบประมาณ.....)			
ระดับเงินเดือนอันดับ ขั้น		นายแพทย์พัชร์			
ครูตามเกณฑ์ ก.ค.ศ. ครูตาม จ.18					
ประวัติส่วนตัว		ข้อมูลอื่น ๆ			
1. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....		1. การรักษาอนามัยและจรรยาบรรณ เคยถูกลงโทษทางวินัย ☐ ภาคทัณฑ์ ☐ ตัดเงินเดือน ☐ ลดขั้นเงินเดือน เคยถูกพิจารณาเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพครู ☐ ตักเตือน ☐ ภาคทัณฑ์ ☐ พกไว้ในใบอนุญาต ☐ เพิกถอนใบอนุญาต 2. สภาพความยากลำบากในการปฏิบัติงาน ☐ ก็นวดาร/ช่วยสอน/เลี้ยงวัย ☐ มีเสียง/กลิ่น/ฝุ่นละออง/มลพิษ ☐ ใช้ภาษาถิ่นมากกว่าภาษาไทย ☐ ยากลำบากในการเดินทาง ☐ ระยะทางจากสถานศึกษาถึงส่วนราชการ/เขตพื้นที่การศึกษา..... กิโลเมตร ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....		ข้อย้ายไปดำรงตำแหน่งที่ ให้ระบบสถานศึกษาที่ขอย้ายโดยเรียงลำดับตามความประสงค์ (ขอย้ายได้เพียงเขตพื้นที่การศึกษาเดียว)ดังนี้ 1. หน่วยงานการศึกษา (1) โรงเรียน..... (2) โรงเรียน..... (3) โรงเรียน..... (4) โรงเรียน..... (5) โรงเรียน..... 2. ถ้าไม่ได้ตามระบุ ☐ (1) ขอร้องรับการย้าย ☐ (2) สถานศึกษาใดก็ได้ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....	
2. คุณสมบัติ สาขาวิชา/วิชาเอก..... วิชาโท.....		เหตุผลการขอย้าย ☐ กรณีปกติ ระบุ			
3. ความรู้ความสามารถ		☐ กรณีพิเศษ ระบุ			
4. ประสบการณ์.....					
5. คู่มือรหัสชื่อ.....					
อาชีพ.....					
ที่ทำงาน.....					
ตำบล.....					
อำเภอ.....					
จังหวัด.....					

6. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์..... 7. ที่อยู่เมื่อได้วัยมาแล้ว..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ประวัติการรับราชการ 1. เริ่มรับราชการตำแหน่ง สถานศึกษา..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... 2. บรรจุและแต่งตั้งตามผลการสอบฯ โดย..... ☐ การสอบแข่งขันทั่วไป ☐ การสอบกรณีพิเศษ (ว 16) ☐ โครงการนักศึกษาทุน..... 3. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... สถานศึกษา..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... 4. รวมเวลารับราชการทั้งหมด..... ปี..... เดือน..... วัน..... 5. การลาศึกษาต่อเต็มเวลา ☐ ไม่อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อเต็มเวลา ☐ อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อเต็มเวลา ระดับ..... สถาบัน..... ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....	3. ปัจจุบันช่วยปฏิบัติงานที่..... นาย/นาง/นางสาว..... เลขประจำตัวประชาชน..... ตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่..... อันดับ..... ชั้น..... บาท สถานศึกษา..... สังกัด..... หลักฐานประกอบการพิจารณา (กรณีหลักฐานที่เป็นฉบับสำเนา ให้รับรองสำเนาทุกฉบับ) ☐ สำเนา ก.พ.7 หรือ สำเนา ก.ค.ศ.16 ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ สำเนาใบสำคัญการสมรส ☐ ใบรับรองแพทย์ ☐ บันทึกประจำวัน ตำรวจ/ฝ่ายปกครอง ☐ บันทึกข้อตกลงของผู้ย้ายสับเปลี่ยนทุกคน ☐ สำเนารางวัลจากส่วนราชการเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน/สำเนาการเป็นกรรมการ/คณะกรรมการงาน/วิทยากรจากส่วนราชการ ☐ อื่น ๆ ระบุ.....
ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น หากข้าราชการผู้นี้ ได้รับการพิจารณา ย้าย โรงเรียนต้องการศึกษาออก..... ลงชื่อ..... ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (.....) ตำแหน่ง..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....	ความเห็นผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....