

**แบบคำร้องขอข้อมูลของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครู สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน**

วันที่ยื่นคำร้องขอข้อมูล ..... มกราคม พ.ศ. .... สังกัด  สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....  สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

<p>ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ.....</p> <p>เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>สถานศึกษา .....</p> <p>รับเงินเดือนอันดับ..... ขั้น..... บาท (ปีงบประมาณ .....)</p> <p>หมายเลขอรหัสพพ.....</p>	<p>ขอร้อง กรณี</p> <p><input type="checkbox"/> ภายในเขตพื้นที่การศึกษา <input type="checkbox"/> จังหวัด.....  <input type="checkbox"/> ต่างเขตพื้นที่การศึกษา <input type="checkbox"/> จังหวัด.....</p> <p><input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> พิเศษ กรณี.....  <input type="checkbox"/> เพื่อความเหมาะสมและประโยชน์ของทางราชการ</p>	<p>ข้อมูลอื่น ๆ</p> <p>๑. การรักษาวินัยและจรรยาบรรณ เคยถูกลงโทษทางวินัย</p> <p><input type="checkbox"/> ภาคทัณฑ์ <input type="checkbox"/> ตัดเงินเดือน <input type="checkbox"/> ลดขั้นเงินเดือน <input type="checkbox"/> ตักเตือน <input type="checkbox"/> ภาคทัณฑ์ <input type="checkbox"/> พักใช้ใบอนุญาต <input type="checkbox"/> เพิกถอนใบอนุญาต</p> <p>๒. สภาพความยกระดับในการปฏิบัติงาน</p> <p><input type="checkbox"/> กันดาร/ชายแดน/เสียงภัย <input type="checkbox"/> มีเสียง/กลิ่น/ผุ่มละออง/มลพิษ <input type="checkbox"/> ใช้ภาษาถิ่นมากกว่าภาษาไทย <input type="checkbox"/> ยกลำบากในการเดินทาง <input type="checkbox"/> ระยะทางจากสถานศึกษาถึงส่วนราชการ/ เขตพื้นที่การศึกษา..... ก.m. <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>๓. ภาระสอน .....</p> <p>๔. ประสบการณ์.....</p> <p>๕. คู่สมรสชื่อ..... อาชีพ..... ที่ทำงาน..... ตำแหน่ง..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....</p>	<p>ขอร้องไปดำเนินการตามที่ ให้ระบุสถานศึกษาที่ขอข้อมูล โดยเรียงลำดับ ตามความประสงค์ (ขอข้อมูลได้เพียงเขตพื้นที่ การศึกษาเดียว) ดังนี้</p> <p>๑. หน่วยงานทางการศึกษา</p> <p>(๑) โรงเรียน.....  (๒) โรงเรียน.....  (๓) โรงเรียน.....  (๔) โรงเรียน.....</p> <p>๒. ถ้าไม่ได้ตามระบุ</p> <p>(๑). ขอรับการย้าย  (๒). สถานศึกษาใดก็ได้ในสังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....  กรณีได้รับการพิจารณาได้ย้ายตามข้อ ๑ และ ข้อ ๒(๒) แล้ว จะไม่ขอรับหรือเปลี่ยนแปลง ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น</p>	<p>เหตุผลการขอข้อมูล</p> <p><input type="checkbox"/> กรณีปกติ ระบุ.....</p> <p><input type="checkbox"/> กรณีพิเศษ ระบุ.....</p> <p><input type="checkbox"/> กรณีเพื่อความเหมาะสมและประโยชน์ ของทางราชการ ระบุ.....</p>
--	---	---	---	--

<p>๖. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ .....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด .....</p> <p>๗. ที่อยู่เมื่อได้รับย้ายแล้ว บ้านเลขที่..... หมู่ที่ .....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....</p>	<p>๓. ปัจจุบันช่วยปฏิบัติราชการที่.....</p> <p>.....</p>	<p>ขอรับเปลี่ยนกับ (กรณีสับเปลี่ยน) นาย/นาง/นางสาว.....</p> <p>เลขประจำตัวประชาชน <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>ตำแหน่งเลขที่..... ลันดับ.....</p> <p>ชั้น..... บาท</p> <p>สถานศึกษา.....</p> <p>สังกัด.....</p>	<p>ความเห็นผู้บังคับบัญชา.....</p> <p>หากข้าราชการครูรายนี้ได้รับการพิจารณาอย่างเรียบร้อยแล้ว.....</p> <p>ทางโรงเรียนต้องการครุวิชาเอก..... ทดสอบ.....</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้บังคับบัญชาชั้นด้น<sup>(.....)</sup></p>
<p><b>ประวัติการรับราชการ</b></p> <p>๑. เริ่มรับราชการตำแหน่ง..... สถานศึกษา..... สังกัด .....</p> <p>ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....</p>	<p>๔. รางวัลที่ได้รับหรือผลงานที่แสดงถึงความรู้ความสามารถ</p> <p>๑. .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>หลักฐานประกอบการพิจารณา (กรณีหลักฐานที่เป็นฉบับสำเนา ให้รับรองสำเนา ทุกฉบับ)</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนา ก.พ. ๗ หรือ สำเนา ก.ค.ศ. ๑๖</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาใบสำคัญการสมรส</p> <p><input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์</p> <p><input type="checkbox"/> บันทึกประจำวัน ตัวรัว/ฝ่ายปกครอง</p> <p><input type="checkbox"/> บันทึกข้อตกลงของผู้ขอรับเปลี่ยนทุกคน</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... ..... ..... .....</p>	<p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่ .....เดือน..... พ.ศ. ....</p> <p>ลงชื่อ ..... (.....)</p> <p>ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....</p>
<p>๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... สถานศึกษา..... สังกัด .....</p> <p>ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....</p>	<p>๒. .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
<p>๓. รวมเวลา_rับราชการทั้งหมด..... ปี ..... เดือน..... วัน</p>	<p>๓. .....</p> <p>.....</p>		
<p>๔. การลาศึกษาต่อเต็มเวลา</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อเต็มเวลา</p> <p><input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อเต็มเวลา</p> <p>ระดับ.....</p> <p>สถาบัน.....</p> <p>ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....</p>			

หมายเหตุ ให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาหรือสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ  
ปรับแบบคำร้องขอรับเปลี่ยนตามความเหมาะสมและจำเป็น

ขอรับรองว่าข้อมูลถูกต้องและเป็นความจริง  
ลงชื่อ..... ผู้ขอรับเปลี่ยน  
(.....)

วัน.....เดือน..... พ.ศ. ....