

<p>6. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....</p> <p>7. ที่อยู่เมื่อได้รับย้ายแล้ว..... หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....</p>	<p>3. สภาพความยากลำบากในการปฏิบัติงาน</p> <p><input type="checkbox"/> กั้นคร/ชายแดน/เสี่ยงภัย</p> <p><input type="checkbox"/> มีเสียง/กลิ่น/ฝุ่นละออง/มลพิษ</p> <p><input type="checkbox"/> ใช้ภาษาถิ่นมากกว่าภาษาไทย</p> <p><input type="checkbox"/> ขากลำบากในการเดินทาง</p> <p><input type="checkbox"/> ระยะทางจากสถานศึกษาถึงส่วนราชการ/ เขตพื้นที่การศึกษา.....ก.ม.</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....</p>	<p>ขอย้ายสับเปลี่ยนกับ (กรณีสับเปลี่ยน)</p> <p>นาย/นาง/นางสาว.....</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>ตำแหน่งเลขที่.....อันดับ.....</p> <p>ชั้น.....บาท</p> <p>หน่วยงานการศึกษา.....</p> <p>สังกัด.....</p>	<p>ความเห็นผู้บังคับบัญชา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p>
<p style="text-align: center;">ประวัติการรับราชการ</p> <p>1. เริ่มรับราชการตำแหน่ง..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> <p>2. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> <p>3. เคยลาศึกษาต่อ (ครั้งล่าสุด) ระดับ..... สถานศึกษา..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> <p>4. รวมเวลารับราชการทั้งหมด.....ปี เดือน.....วัน</p>	<p>4. ปริมาณงานหน่วยงานการศึกษาปัจจุบัน (สำหรับผู้บริหารหน่วยงานการศึกษา)</p> <p>จำนวนบุคลากร.....คน</p> <p>จำนวนห้องเรียน.....คน</p> <p>จำนวนนักเรียน/นักศึกษา.....คน</p> <p><input type="checkbox"/> ปฐมวัย จำนวน.....คน</p> <p><input type="checkbox"/> ช่วงชั้นที่ 1-2 จำนวน.....คน</p> <p><input type="checkbox"/> ช่วงชั้นที่ 3 จำนวน.....คน</p> <p><input type="checkbox"/> ช่วงชั้นที่ 4 จำนวน.....คน</p> <p><input type="checkbox"/> ประกาศนียบัตร จำนวน.....คน</p> <p><input type="checkbox"/> ปริญญาตรี จำนวน.....คน</p> <p>5. ปัจจุบันช่วยปฏิบัติราชการที่..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	<p style="text-align: center;">หลักฐานประกอบการพิจารณา</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนา ก.พ. 7</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาใบสำคัญการสมรส</p> <p><input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์</p> <p><input type="checkbox"/> บันทึกประจำวัน ตำรวจ/ฝ่ายปกครอง</p> <p><input type="checkbox"/> บันทึกข้อตกลงของผู้ขอย้ายสับเปลี่ยนทุกคน</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p>

ขอรับรองว่าข้อมูลถูกต้องและเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้ขอย้าย

(.....)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ส่วนราชการ (ยกเว้นสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา)

อาจปรับแบบคำร้องได้ตามความเหมาะสมและจำเป็น