

แบบคำร้องขอรับบริหารสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (เพิ่มเติม)

ปีงบประมาณ พ.ศ. เดือน สังกัด เขตพื้นที่การศึกษา สำนักงานการศึกษาพิเศษ

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| ชื่อ-สกุล..... โรงเรียน/ศูนย์..... รับเงินเดือนอันดับ..... | | ตำแหน่ง..... โทรศัพท์..... ชั้น..... บาท (ปีงบประมาณ.....) | วิทยฐานะ..... | |
| ประวัติส่วนตัว | | ข้อมูลอื่นๆ | ขอรับ กรณี..... (๑) โรงเรียน..... (๒) โรงเรียน..... (๓) โรงเรียน..... ๒. ถ้าไม่ได้ตามระบุ (๑) ขอระงับการรับ (๒) สถานศึกษาได้ก็ได้ในสังกัดสำนักงานเขต พื้นที่การศึกษา..... กรณีได้รับการพิจารณาให้รับแต่ข้อ ๑ และ ข้อ ๒(๒) แล้วจะไม่ขอระงับหรือเปลี่ยนแปลงไม่ว่า กรณีใดๆ ก็ได้ | เหตุผลการขอรับ . กรณีปกติ..... . กรณีพิเศษ..... |
| ๑. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. ๒. ภูมิ..... ๓. ความรู้ความสามารถในการพัฒนาสถานศึกษา..... ๔. ประสบการณ์..... ๕. คู่สมรสชื่อ อาชีพ..... ที่ทำงาน..... ตำแหน่ง..... สำเนา..... จังหวัด..... | | ๑. ผลการปฏิบัติงาน(ระบุ) ๒. การรักษาวินัยและจรรยาบรรณ เคยถูกลงโทษทางวินัย <input type="checkbox"/> ภาคทัณฑ์ <input type="checkbox"/> ตัดเงินเดือน <input type="checkbox"/> ลดขั้น เงินเดือน เคยพิจารณาเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพครู <input type="checkbox"/> ตักเตือน <input type="checkbox"/> ภาคทัณฑ์ <input type="checkbox"/> พักใช้ใบอนุญาต <input type="checkbox"/> เพิกถอนใบอนุญาต | | |

| | | | | |
|---|--|--|--|---|
| ๖. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... | ๗. ที่อยู่เมื่อได้รับย้ายแล้ว..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... | ๓. ปริมาณงานหน่วยงานการศึกษาปัจจุบัน จำนวนบุคลากร..... คน จำนวนห้องเรียน..... คน จำนวนนักเรียน..... คน | ขออภัยสับเปลี่ยนกับ(กรณีสับเปลี่ยน) นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่..... อันดับ..... ชั้น..... บาท โรงเรียน/ศูนย์..... สังกัด..... | ความเห็นผู้อำนวยการสถานศึกษา |
| | | <input type="checkbox"/> ปฐมวัย จำนวน..... คน <input type="checkbox"/> ระดับ ป.๑-๖ จำนวน..... คน <input type="checkbox"/> ระดับ ม.๑-๓ จำนวน..... คน <input type="checkbox"/> ระดับ ม.๔ -๖ จำนวน..... คน | ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... | |
| ประวัติการรับราชการ | | ๔. ปัจจุบันช่วยปฏิบัติราชการที่ | | ความเห็นผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา |
| ๑. เริ่มรับราชการตำแหน่ง..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. | | หลักฐานประกอบการพิจารณา | ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... | |
| ๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. | | <input type="checkbox"/> สำเนา ก.พ.๗ <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> สำเนาใบสำคัญการสมรส <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ <input type="checkbox"/> บันทึกประจำวัน ตำรวจ/ฝ่ายปกครอง <input type="checkbox"/> บันทึกข้อตกลงของผู้ขออภัยสับเปลี่ยนทุกคน <input type="checkbox"/> วิสัยทัศน์ความเป็นผู้นำ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... | | |
| ๓. เคยลาศึกษาต่อ(ครึ่งหลังสุด)ระดับ..... สถานศึกษา..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่เดือน..... พ.ศ. | | | | |
| ๔. รวมเวลาการทั้งหมด..... ปี เดือน..... วัน | ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. | | | |
| | | ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... | ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... | |

ขอรับรองว่าข้อมูลถูกต้องและเป็นความจริง

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ขออภัย

วัน..... เดือน..... พ.ศ.