

แบบแสดงความประสงค์ขอย้ายของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
สายการสอนและสายสนับสนุนการสอน สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา
ยื่นครั้งที่ 2 / **ระหว่างวันที่ 1 - 15 สิงหาคม พ.ศ.**

เขียนที่.....

วันที่ยื่นคำร้อง.....

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง

เลขที่ตำแหน่ง วิทยฐานะ (กรณีข้าราชการครู)

สังกัด (สถานศึกษา)

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก - - - -

เริ่มบรรจุเข้ารับราชการ เมื่อวันที่

ระยะเวลาตั้งแต่บรรจุเข้ารับราชการ เป็นเวลาปีเดือน (นับถึงวันที่ 30 กันยายน ของปีที่ยื่นคำร้อง)

เริ่มปฏิบัติหน้าที่ในสถานศึกษาปัจจุบัน เมื่อวันที่

ปฏิบัติหน้าที่ในสถานศึกษา/หน่วยงานปัจจุบัน เป็นเวลา.....ปีเดือน (นับถึงวันที่ 30 กันยายน ของปีที่ยื่นคำร้อง)

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ อื่นๆ กรณีสมรส คู่สมรสประกอบอาชีพ.....

สถานที่ปฏิบัติงานของคู่สมรส

ภูมิลำเนาของข้าพเจ้า จังหวัด..... ภูมิลำเนาของคู่สมรส จังหวัด.....

อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อหรือไม่ ☐ ไม่อยู่ ☐ อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อที่

ประวัติการศึกษา

ต่ำกว่าปริญญาตรี วุฒิ.....สาขา.....

ปริญญาตรี วุฒิ.....สาขา.....

ปริญญาโท วุฒิ.....สาขา.....

ปริญญาเอก วุฒิ.....สาขา.....

ปัจจุบันปฏิบัติการสอน ☐ ไม่ได้ทำการสอน ☐ ทำการสอน ดังนี้

1. ทำการสอนวิชา

2. ทำการสอนวิชา

3. ทำการสอนวิชา

4. ทำการสอนวิชา

5. หน้าที่อื่นๆ (ถ้ามี)

ปัจจุบันปฏิบัติการสอนในสถาบันการอาชีวศึกษาหรือไม่ ☐ ไม่ได้ทำการสอน ☐ ทำการสอนอยู่ระหว่างช่วยปฏิบัติราชการหรือไม่ ☐ ไม่อยู่ ☐ ช่วยปฏิบัติราชการอยู่ที่.....

เริ่มช่วยปฏิบัติราชการ ตั้งแต่วันที่..... ช่วยปฏิบัติราชการจนถึงปัจจุบันเป็นเวลาปี

เหตุผลที่ช่วยปฏิบัติราชการ

.....

ขอย้ายไปปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งและหน่วยงานแห่งใหม่ เรียงลำดับดังนี้

1. ตำแหน่ง.....สังกัด.....
 2. ตำแหน่ง.....สังกัด.....
 3. ตำแหน่ง.....สังกัด.....
 4. ตำแหน่ง.....สังกัด.....
- หรือ ขอย้ายสับเปลี่ยนตำแหน่งกับ.....

เหตุผลการขอย้าย

- ☐ 1. อยู่รวมกับครอบครัว
- ☐ 2. ดูแลบิดา-มารดา
- ☐ 3. กลับภูมิลำเนา
- ☐ 4. ติดตามคู่สมรส
(ยื่นภายใน 1 ปี นับแต่คู่สมรสได้รับคำสั่งย้ายไปปฏิบัติหน้าที่)
- ☐ 5. เจ็บป่วยร้ายแรง ป่วยเป็นโรค
- ☐ 6. ถูกคุกคามต่อชีวิต
- ☐ 7. ดูแลบิดา – มารดา หรือคู่สมรส
ซึ่งเจ็บป่วยร้ายแรง
- ☐ 8. เหตุผลอื่น

เอกสารประกอบ

- ☐ ทะเบียนสมรส
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา-มารดา
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ สำเนาคำสั่งย้ายของคู่สมรส
- ☐ ใบรับรองแพทย์ (ของตนเอง)
- ☐ ใบแจ้งความสถานีตำรวจ
- ☐ หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา
- ☐ ใบรับรองแพทย์ (บิดา-มารดา-คู่สมรส)

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้โดยตรง.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บริหารสถานศึกษา/ผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการศูนย์ฯ

- ☐ ให้อย่า และขอรับย้ายหรือบรรจุ ผู้สำเร็จการศึกษา วุฒิ..... สาขาวิชา.....ทดแทน
- ☐ ไม่เห็นสมควรให้อย่าเนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(วันที่...../...../.....)

ความเห็นของผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษา (กรณีผู้ขอย้ายปฏิบัติการสอนในสถานศึกษาที่สังกัดสถาบัน
การอาชีวศึกษา)

สถาบัน.....

☐ สมควรให้ย้าย

☐ ไม่เห็นสมควรให้ย้ายเนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(วันที่...../...../.....)