

# แบบฟอร์ม

## เอกสารประกอบการขอโอนสับเปลี่ยน ตำแหน่ง ผู้บริหารสถานศึกษา

เอกสารประกอบการขอโอนสับเปลี่ยน ประกอบด้วย

- ..... ๑. คำร้อง
- .....๒. ประวัติส่วนตัว
- .....๓. หนังสือรับรองความประพฤติ (ลงนามโดยผู้อำนวยการโรงเรียน)
- .....๔. ประวัติการลา
- .....๕. สำเนาปริญญาบัตร
- .....๖. สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript)
- .....๗. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- .....๘. สำเนาบัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- .....๙. สำเนาทะเบียนบ้าน
- .....๑๐. สำเนาใบประกอบวิชาชีพครู และใบประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษา  
(ที่ยังไม่หมดอายุ)
- .....๑๑. เอกสารประกอบอื่นๆ (ถ้ามี)



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ..... องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ โทร . .....

ที่ ขย ...../..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตไปรับราชการในสังกัด..... (กรณีโอนสับเปลี่ยนตำแหน่ง)

เรียน นายกองดีการบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

ด้วย มีข้าราชการครูองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ ราย.....

ตำแหน่ง..... ระดับ .....เลขที่ตำแหน่ง.....สังกัด

โรงเรียน.....อัตราเงินเดือน.....บาท มีความประสงค์ขออนุญาตไปรับราชการใน

ตำแหน่ง.....ระดับ.....โรงเรียน.....สังกัด.....

โดยขออนุญาตสับเปลี่ยนตำแหน่งกับข้าราชการครู ราย.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....เลขที่

ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....สังกัด.....รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่

แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ .....

(ผู้อำนวยการโรงเรียนที่ประสงค์ขออนุญาต)

คำร้องขอโอน (กรณีสับเปลี่ยนตำแหน่ง)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการสังกัด..... (กรณีสับเปลี่ยนตำแหน่ง)

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

ด้วย ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน.....บาท

โรงเรียน.....สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ เริ่มรับราชการ

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน

มีความประสงค์ขอโอนไปรับราชการสังกัด..... โดยขอโอนสับเปลี่ยนตำแหน่ง

กับข้าราชการครุราษฎร์.....ตำแหน่ง.....ระดับ..... เลขที่ตำแหน่ง.....

โรงเรียน.....สังกัด.....

**เหตุผลที่ขอโอน**

๑. ....

๒. ....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

( ผู้ประสงค์ขอโอน )

ตำแหน่ง.....

**ความเห็นผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัด**

**ชัยภูมิ**

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

**ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ**

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

/ความเห็น....

ความเห็นรองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

แบบประวัติส่วนตัว

รูปถ่ายสี  
๑ นิ้ว

ผู้ประสงค์ขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....(กรณีสับเปลี่ยนตำแหน่ง)

๑. ชื่อและสกุล.....
  ๒. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....
  ๓. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
  ๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
  ๕. สถานภาพการสมรส.....
  ๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง.....ระดับ.....  
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
  ๗. ตำแหน่งปัจจุบัน.....รับราชการในตำแหน่งดังกล่าว  
มาเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
  ๘. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท วุฒิการศึกษา.....
  ๙. ประสบการณ์การทำงาน.....  
.....  
.....
  ๑๐. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน.....  
.....  
.....
  ๑๑. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....
  ๑๒. ตำแหน่งที่ขอโอน คือ ตำแหน่ง.....  
โดยขอโอนสับเปลี่ยนตำแหน่งกับ ข้าราชการครูราย.....ตำแหน่ง.....ระดับ  
.....เลขที่ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....สังกัด.....
- สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว.....  
.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....

(ลงชื่อ).....เจ้าของประวัติ

(ผู้ประสงค์ขอโอน)

ตำแหน่ง.....



ประวัติการลาของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ปีงบประมาณ พ.ศ. ....

ตั้งแต่.....ถึงวันที่.....

| ชื่อ - สกุล | จำนวน<br>ครั้ง<br>ที่ลา | จำนวนวันลา |       |           |                |                  |              | หมายเหตุ |
|-------------|-------------------------|------------|-------|-----------|----------------|------------------|--------------|----------|
|             |                         | ลาป่วย     | ลากิจ | ลาอุปสมบท | ลาคลอด<br>บุตร | ลาไป<br>ศึกษาต่อ | รวม<br>วันลา |          |
|             |                         |            |       |           |                |                  |              |          |

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

ถูก

ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ไม่ถูก

ความประพฤติ

.....  
 .....

(ลงชื่อ)

ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม