

แบบคำขอย้ายของเจ้าหน้าที่การศึกษาพระปริยัติธรรม (จศป.) ตำแหน่งนักวิชาการศาสนา สังกัดสำนักงานการศึกษาพระปริยัติธรรม แผนกสามัญศึกษา
ยื่นคำร้องขอย้ายวันที่.....

ชื่อ-ฉายา/สกุล..... ตำแหน่ง นักวิชาการศาสนา ระดับ เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> เลขที่รายงานตัว..... ตำแหน่งเลขที่ปัจจุบัน..... ส่วนงาน..... จังหวัด..... <input type="checkbox"/> สำนักเขตการศึกษาพระปริยัติธรรม แผนกสามัญศึกษา..... <input type="checkbox"/> สำนักอำนวยการ รับเงินค่าตอบแทนระดับ อัตราค่าตอบแทน..... บาท หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail		สังกัด ที่ขอย้าย	<input type="checkbox"/> สำนักเขตการศึกษาพระปริยัติธรรม แผนกสามัญศึกษา เดิม <input type="checkbox"/> สำนักเขตการศึกษาพระปริยัติธรรม แผนกสามัญศึกษา เขต
		ประวัติส่วนตัว	
		๑. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. ๒. น.ธ./ธ.ศ..... ป.ธ./บ.ศ..... คุณวุฒิ สาขาวิชา/วิชาเอก.....	๓. คู่สมรส ชื่อ อาชีพ ที่ทำงาน ตำบล อำเภอ จังหวัด
ประวัติส่วนตัว		ประวัติการทำงาน	
๔. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด ๕. ที่อยู่เมื่อได้รับย้ายแล้ว บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด		๔. การลาศึกษาต่อเต็มเวลา <input type="checkbox"/> ไม่อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อเต็มเวลา <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อเต็มเวลา ระดับ สถาบัน ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.	
		ข้อมูลอื่น ๆ	
		๑. การรักษาวินัยและจรรยาบรรณ เคยถูกลงโทษทางวินัย <input type="checkbox"/> ภาคทัณฑ์ <input type="checkbox"/> ตัดเงินเดือน <input type="checkbox"/> ลดขั้นเงินเดือน/ลดเงินเดือน เคยถูกพิจารณาเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพครู <input type="checkbox"/> ว่ากล่าวตักเตือน <input type="checkbox"/> ภาคทัณฑ์ <input type="checkbox"/> พักใช้ใบอนุญาต <input type="checkbox"/> เพิกถอนใบอนุญาต	
ประวัติการทำงาน		๒. สภาพความยากลำบากในการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> กันดาร/ชายแดน/เสี่ยงภัย <input type="checkbox"/> มีเสียง/กลิ่น/ฝุ่นละออง/มลพิษ <input type="checkbox"/> ใช้ภาษาถิ่นมากกว่าภาษาไทย <input type="checkbox"/> ยากลำบากในการเดินทาง <input type="checkbox"/> ระยะทางจากสถานศึกษาถึง สศปส.กม. <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ	
๑. เริ่มปฏิบัติงานตำแหน่ง สถานศึกษา สังกัด ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง โรงเรียน สังกัด ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ๓. รวมเวลาปฏิบัติงานทั้งหมด ปี เดือน วัน		กรณีที่ขอย้ายไปดำรงตำแหน่ง (เลือกกรณีใดกรณีหนึ่ง) <input type="checkbox"/> ย้ายไปดำรงตำแหน่งที่ว่าง เหตุผล..... ๑. ให้ระบุส่วนงานที่ขอย้าย โดยเรียงลำดับตามความประสงค์ (๑) ส่วนงาน จังหวัด (๒) ส่วนงาน จังหวัด (๓) ส่วนงาน จังหวัด ๒. ถ้าไม่ได้ตามระบุ <input type="checkbox"/> (๑) ขอร้องรับการย้าย <input type="checkbox"/> (๒) สถานศึกษาใดก็ได้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า <input type="checkbox"/> กรณีได้รับการพิจารณาได้ย้ายตามข้อ ๑ หรือ ข้อ ๒ (๒) แล้วจะไม่ขอร้องรับหรือ เปลี่ยนแปลงไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น <input type="checkbox"/> ขอย้ายสับเปลี่ยน เหตุผล ขอย้ายสับเปลี่ยนกับ ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ตำแหน่ง.....ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนงาน.....จังหวัด..... สำนักเขตการศึกษาพระปริยัติธรรม แผนกสามัญศึกษา..... รับเงินค่าตอบแทนระดับ อัตราค่าตอบแทน..... บาท หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail ข้าพเจ้าขอรับรองว่า <input type="checkbox"/> กรณีได้รับการพิจารณาได้ย้ายแล้วจะไม่ขอร้องรับหรือเปลี่ยนแปลงไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น	

ข้อมูลอื่น ๆ	ภาวะความผูกพันกับสถานศึกษา	ความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชา	
๓. ปัจจุบันช่วยปฏิบัติงานที่ ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ตามคำสั่ง..... ที่ /	<input type="checkbox"/> ไม่มีภาระผูกพันกับสถานศึกษา <input type="checkbox"/> มีภาระผูกพันกับสถานศึกษา คือ 	ความเห็นของผู้บังคับบัญชาด้านสังกัด <input type="checkbox"/> ควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่ควรอนุมัติ ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่ เดือน พ.ศ.	ความเห็นของผู้บังคับบัญชาด้านสังกัดที่จะรับย้าย <input type="checkbox"/> ควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่ควรอนุมัติ ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่ เดือน พ.ศ.
๔. รางวัลที่ได้รับหรือผลงานที่แสดงถึงความรู้ (๑)..... (๒)..... (๓).....	หลักฐานประกอบการพิจารณา ข้าพเจ้าจัดส่งเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังนี้ (กรณีหลักฐานที่เป็นฉบับสำเนา ให้รับรองสำเนาทุกฉบับ) <input type="checkbox"/> สำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้งและย้ายครั้งล่าสุด <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> บันทึกประจำวัน ตำรวจ/ฝ่ายปกครอง (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> บันทึกข้อตกลงของผู้ย้ายสับเปลี่ยนทุกคน (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> มติคณะกรรมการสถานศึกษา <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ..... 	ความเห็นของประธานเขตต้นสังกัด <input type="checkbox"/> ควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่ควรอนุมัติ ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่ เดือน พ.ศ.	ความเห็นของประธานเขตที่จะรับย้าย <input type="checkbox"/> ควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่ควรอนุมัติ ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่ เดือน พ.ศ.
ขอรับรองว่าข้อมูลถูกต้องและเป็นความจริง		คำสั่งของประธานกรรมการการศึกษาพระปริยัติธรรม แผนกสามัญศึกษา <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ ลงชื่อ (สมเด็จพระมหาวชิรมุนีวงศ์) ประธานกรรมการการศึกษาพระปริยัติธรรม แผนกสามัญศึกษา วันที่ เดือน พ.ศ.	
ลงชื่อผู้ขอย้าย (.....) วันที่ เดือน พ.ศ.			

หมายเหตุ : 1.ใช้เป็นการเฉพาะ

2.ให้ผู้ขอย้ายลงนามรับรองเอกสารที่มุมขวามือด้านล่างทุกหน้า