

บัญชีรายละเอียดตำแหน่งว่างข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาจังหวัดบุรี ตราด

ที่	ตำแหน่งว่าง							วิชาเอก	- ขาด + เก็บค้างไว้	หมายเหตุ
	โรงเรียน	อำเภอ	ตำแหน่งเลขที่	เลขที่เบิกจ่ายตรง	ตำแหน่ง	อันดับ	เงินเดือน			
1	ชลุงรัชดาภิเษก	ชลุง	81857	0361934	ครู	คศ.3	58,390	วิทยาศาสตร์ทั่วไป	พอดี	
2	เบญจมานุสรณ์	เมืองจันทบุรี	132642	0361827	ครู	คศ.3	62,000	ศิลปศึกษา	พอดี	
3	เบญจมานุสรณ์	เมืองจันทบุรี	81909	0361782	ครู	คศ.3	54,030	พลศึกษา	พอดี	

**แบบรายงานข้อมูลประกอบการประเมินตามองค์ประกอบการย้ายข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
ตำแหน่งครู สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาจังหวัด ตราด**

ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง อันดับ วิทยฐานะ
โรงเรียน อำเภอ จังหวัด
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

องค์ประกอบการพิจารณา

1. ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ หรือวิชาเอก ตามความจำเป็นของสถานศึกษา

1.1 ความรู้ (ให้แนบสำเนา ก.พ.7 หรือ ก.ค.ศ.16 ที่ปรากฏการลงรายการคุณวุฒิ ที่เป็นปัจจุบัน โดยมีเจ้าหน้าที่งานทะเบียนประวัติงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)

- คุณวุฒิการศึกษาระดับ..... สาขา/วิชาเอก.....
- คุณวุฒิการศึกษาระดับ..... สาขา/วิชาเอก.....
- คุณวุฒิการศึกษาระดับ..... สาขา/วิชาเอก.....

(เอกสารหลักฐานประกอบหน้า.....)

1.2 ความสามารถ

1.2.1 การได้รับมอบหมายงาน/โครงการ/กิจกรรมในสถานศึกษา

(งาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ส่งผลต่อการยกระดับคุณภาพของผู้เรียน/สถานศึกษา ย้อนหลังไม่เกิน 3 ปี นับถึงวันสุดท้ายที่กำหนดให้ยื่นคำร้องขอย้ายประจำปี ที่ผู้ขอย้ายเป็นผู้รับผิดชอบงาน/โครงการ/กิจกรรมนั้น ๆ โดยแนบคำสั่งของโรงเรียนที่มอบหมายให้ปฏิบัติงาน โดยมีผู้ขอย้ายและผู้บังคับบัญชาลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องของเอกสารทุกฉบับ กรณีไม่มีการได้รับมอบหมายงาน/โครงการ/กิจกรรม ให้ได้ 0 คะแนน)

- 1) งาน/โครงการ/กิจกรรม..... (เอกสารหลักฐานประกอบหน้า.....)
ตามคำสั่งโรงเรียน..... ที่...../..... สั้น ณ วันที่.....
- 2) งาน/โครงการ/กิจกรรม..... (เอกสารหลักฐานประกอบหน้า.....)
ตามคำสั่งโรงเรียน..... ที่...../..... สั้น ณ วันที่.....
- 3) งาน/โครงการ/กิจกรรม..... (เอกสารหลักฐานประกอบหน้า.....)
ตามคำสั่งโรงเรียน..... ที่...../..... สั้น ณ วันที่.....
- 4) งาน/โครงการ/กิจกรรม..... (เอกสารหลักฐานประกอบหน้า.....)
ตามคำสั่งโรงเรียน..... ที่...../..... สั้น ณ วันที่.....
- 5) งาน/โครงการ/กิจกรรม..... (เอกสารหลักฐานประกอบหน้า.....)
ตามคำสั่งโรงเรียน..... ที่...../..... สั้น ณ วันที่.....

1.2.2 ผลที่เกิดจากการปฏิบัติงานในหน้าที่ของผู้ขอรับที่ส่งผลต่อคุณภาพผู้เรียน

(รายงานผลการปฏิบัติงานที่ประสบความสำเร็จเป็นที่ประจักษ์ ย้อนหลังไม่เกิน 3 ปี นับถึงวันสุดท้ายที่กำหนดให้ยื่นคำร้องขอรับประจำปี จำนวนไม่เกิน 2 หน้ากระดาษ A4 แบบอักษร TH Sarabun PSK ขนาดตัวอักษร 16 พอยท์ พร้อมแนบเอกสารหลักฐานไม่เกิน 5 หน้า โดยไม่รับพิจารณาเอกสารผ่านทาง QR Code ปฏิบัติงาน โดยมีผู้ขอรับและผู้บังคับบัญชาลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องของเอกสารทุกฉบับ หากไม่ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องและไม่แนบสำเนาเอกสารหลักฐานใด ๆ จะไม่ดำเนินพิจารณา)

1. ระดับ.....
(เอกสารหลักฐานประกอบหน้า.....)

2. ระดับ.....
(เอกสารหลักฐานประกอบหน้า.....)

3. ระดับ.....
(เอกสารหลักฐานประกอบหน้า.....)

4. ระดับ.....
(เอกสารหลักฐานประกอบหน้า.....)

1.3 ประสบการณ์การสอน

พิจารณาจากประสบการณ์การสอนในสถานศึกษาที่สังกัดประเภทเดียวกันกับที่ขอรับ

() ประสบการณ์การสอนในสถานศึกษาที่สังกัดประเภทเดียวกันกับที่ขอรับ

() ประสบการณ์การสอนในสถานศึกษาที่สังกัดไม่ตรงกับประเภทเดียวกันกับที่ขอรับ

1.4 วิชาเอกตามความจำเป็นของสถานศึกษา

พิจารณาจากสำเนา ก.พ.7 หรือ ก.ค.ศ.16 หรือเอกสารหลักฐานที่แสดงถึงประสบการณ์การสอนที่ตรงกับความต้องการของสถานศึกษา

1) วิชาเอก..... เอกสารหลักฐานประกอบหน้า.....)

2) ประสบการณ์ที่สอน..... เอกสารหลักฐานประกอบหน้า.....)

2. ลำดับสถานศึกษาที่ผู้ขอรับมีความประสงค์จะย้ายไปปฏิบัติงาน

- กรณีระบุชื่อโรงเรียนที่ขอรับมากกว่า 4 โรงเรียน หรือระบุว่าโรงเรียนใดก็ได้ ให้ถือว่าอยู่ลำดับที่ 5
- | | |
|--------------------------|------------|
| ลำดับที่ 1 โรงเรียน..... | จำนวน..... |
| ลำดับที่ 2 โรงเรียน..... | จำนวน..... |
| ลำดับที่ 3 โรงเรียน..... | จำนวน..... |
| ลำดับที่ 4 โรงเรียน..... | จำนวน..... |
| ลำดับที่ 5 โรงเรียน..... | จำนวน..... |

3. ระยะเวลาที่ดำเนินการแทนหรือปฏิหน้าที่สถานศึกษาปัจจุบัน

พิจารณาจากสำเนา ก.พ.7 หรือ ก.ค.ศ.16 นับถึงวันสุดท้ายที่กำหนดให้ยื่นคำร้องขอัย โดยไม่นับรวมเวลาราชการทวีคูณ (นับถึงวันที่ 27 มกราคม 2565) ถ้าเศษของปี ตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป นับเป็น 1 ปี
ดำเนินการแทนที่สถานศึกษาปัจจุบัน ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน

4. สภาพความยากลำบากในการปฏิบัติงานในสถานศึกษาปัจจุบัน

พิจารณาจากที่ตั้งของสถานศึกษาปัจจุบันของผู้ขอัย ให้แนบเอกสารหลักฐาน กรณีเป็นสถานศึกษาที่ตั้งอยู่ในพื้นที่พิเศษตามประกาศกระทรวงการคลังที่ประกาศใช้อยู่ในวันสุดท้ายที่ยื่นคำร้องขอัย

- () ตั้งอยู่ในพื้นที่พิเศษตามประกาศกระทรวงการคลัง (เอกสารหลักฐานประกอบหน้า.....)
() ตั้งอยู่ในพื้นที่ปกติ

5. เหตุผลการขอัย (ตรงกับเหตุผลในคำร้องขอัย พร้อมแนบเอกสารหลักฐานที่สอดคล้องกับเหตุผลการขอัย)

() อยู่ร่วมกับคู่สมรส/ ญา累บพิตามารดา หรือบุตร () กลับภูมิลำเนา () อื่น ๆ
หลักฐานแสดงถึงเหตุผลการย้าย คือ.....

(เอกสารหลักฐานประกอบหน้า.....)

6. ความอาวุโสตามหลักราชการ

พิจารณาจากสำเนา ก.พ.7 หรือ ก.ค.ศ.16 สำหรับอายุราชการนับถึงวันสุดท้ายที่กำหนดให้ยื่นคำร้องขอัย โดยไม่นับรวมเวลาราชการทวีคูณ (นับถึงวันที่ 27 มกราคม 2565) ถ้าเศษของปี ตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป นับเป็น 1 ปี

6.1 วิทยฐานะ

วิทยฐานะปัจจุบัน.....ได้รับเมื่อวันที่.....

6.2 อายุราชการ

เริ่มรับราชการ ตั้งแต่วันที่เดือน..... พ.ศ.....

ถึงวันที่ 27 มกราคม 2565 เป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อมูลข้างต้นไม่ตรงกับความเป็นจริง ให้ถือว่าเป็นการรายงานเท็จต่อผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ.....ผู้ขอัย

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

แบบคำขอของข้าราชการครุภูลาภทางการศึกษา ตำแหน่งครุ ลังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

วันที่ยื่นคำร้องขอฯ..... มาร์ค..... พ.ศ.สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาชั้นพื้นฐาน

เจ้าสุก..... ตัวแทน..... วิทยฐานะ.....
เข้าประจำตัวประจำฯ

สถานศึกษา.....

รับเงินเดือนอันดับ..... ปี..... บาท (เงินประมาณ.....)

หมายเลขอรหัสพท.....

ขอรับ	<input type="checkbox"/>	ภายในเขตพื้นที่การศึกษา	<input type="checkbox"/>	จังหวัด.....
	<input type="checkbox"/>	ต่างเขตพื้นที่การศึกษา	<input type="checkbox"/>	จังหวัด.....

เพื่อความเหมาะสมและประโยชน์ของทางราชการ

กรณี	<input type="checkbox"/>	ปกติ	<input type="checkbox"/>	พิเศษ
	<input type="checkbox"/>	เพื่อความเหมาะสมและประโยชน์ของทางราชการ		

กรณีปกติ

ประวัติส่วนตัว	ชื่อ... อื่นๆ
๑. เด็กน้ำเสื้อ..... เดือน..... พ.ศ.	๑. การรักษาอนามัยและรายบุคคล
๒. คุณภาพ.....	โดยผู้ดูแลในทุกแห่ง
๓. สาขาวิชาเอก/วิชาเอก.....	โดยผู้ดูแลในทุกแห่ง
๔. วิชาโท.....	โดยผู้ดูแลในทุกแห่ง
๕. ที่ระบุหุคุณพิเศษ/วิชาอาชญากรรม/วิชาเทคโนโลยีการศึกษา	โดยผู้ดูแลในทุกแห่ง
๖. ความรู้ความสามารถ.....	โดยผู้ดูแลในทุกแห่ง

ขอรับเป็นธรรมด้วย	ให้ระบุสถานศึกษาที่ขอรับ
โดยผู้ดูแลตามความประสงค์ (อย่าถูกดึง)	เรียลตามด้วย
เพียงเขตพื้นที่การศึกษาเดียว	ระบุ.....
(๑) โรงเรียน.....

กรณีปกติ

กรณีพิเศษ

ระบุ.....

๑. กินดคร/ชายแผลมีเสียงรบกวน	(๑) โรงเรียน.....
๒. มีเสียง/กลืน/ผู้ล่อลวง/มลพิษ	(๒) โรงเรียน.....
๓. ใช้ภาษาต่างประเทศในการสอน

๔. ยกเว้นการสอนด้วยภาษาไทย	กรณีปกติ
๕. ระยะทางจากสถานศึกษาสู่บ้านนักเรียนมากกว่า..... กม.	ระบุ.....

๖. ห้องเรียนที่ต้องการ	กรณีพิเศษ
๗. ห้องเรียนที่ต้องการ	ระบุ.....

กรณีพิเศษ

ระบุ.....

๘. ห้องเรียนที่ต้องการ	(๑) ห้องเรียนที่ต้องการ
๙. ห้องเรียนที่ต้องการ	(๒) ห้องเรียนที่ต้องการ

กรณีพิเศษ

ระบุ.....

๑๐. ห้องเรียนที่ต้องการ	กรณีพิเศษ
๑๑. ห้องเรียนที่ต้องการ	ระบุ.....

กรณีพิเศษ

ระบุ.....

๑๒. ห้องเรียนที่ต้องการ	กรณีพิเศษ
๑๓. ห้องเรียนที่ต้องการ	ระบุ.....

กรณีพิเศษ

ระบุ.....

๑๔. ห้องเรียนที่ต้องการ	กรณีพิเศษ
๑๕. ห้องเรียนที่ต้องการ	ระบุ.....

กรณีพิเศษ

ระบุ.....

๑๖. ห้องเรียนที่ต้องการ	กรณีพิเศษ
๑๗. ห้องเรียนที่ต้องการ	ระบุ.....

กรณีพิเศษ

ระบุ.....

๑๘. ห้องเรียนที่ต้องการ	กรณีพิเศษ
๑๙. ห้องเรียนที่ต้องการ	ระบุ.....

กรณีพิเศษ

ระบุ.....

<p>๖. บัญชีบันโภตบัญชีที่..... หมู่ที่..... ตําบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ๗. หุ้นส่วนได้รับยกเว้น..... บัญชีที่..... หมู่ที่..... ตําบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....</p>	<p>๓. บัญชีบันโภตบัญชีที่..... นาย/นาง/นางสาว..... เลขประจำตัวประชาชน..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ๔. ตำแหน่ง..... ตำแหน่งเดิมที่..... อั่งดีบ..... ๕. งานวิศวกรรมช่างและงานที่แสดงถึงความรู้ ความสามารถ</p>	
<p>๑. เริ่มรับราชการครั้งที่..... สถานศึกษา..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... สถานศึกษา..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๓. รวมเวลาดำรงตำแหน่ง..... เดือน..... ปี.....</p>	<p>๑. เริ่มรับราชการครั้งที่..... สถานศึกษา..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... สถานศึกษา..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๓. รวมเวลาดำรงตำแหน่ง..... เดือน..... ปี.....</p>	
<p>๔. การศึกษาต่อไป..... <input type="checkbox"/> ไม่อยู่ระหว่างสถานศึกษาต่อไปแล้ว <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างสถานศึกษาต่อไปแล้ว ระยะเวลา..... สถาบัน..... ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.</p>	<p>๔. การศึกษาต่อไป..... <input type="checkbox"/> ไม่อยู่ระหว่างสถานศึกษาต่อไปแล้ว <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างสถานศึกษาต่อไปแล้ว ระยะเวลา..... สถาบัน..... ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.</p>	
	<p>ขอรับรองว่าข้อมูลข้อมูลและเป็นความจริง ลงชื่อ..... (.....) วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ผู้อนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.</p>	

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.
 จังหวัด.....
 (.....)