

แบบคำร้องขอัยัญผู้บริหารสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (ตามประกาศเพิ่มเติม)
ยื่นคำร้องขอัยันที่..... สังกัด เขตพื้นที่การศึกษา..... สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

<p>ชื่อ-สกุล..... โรงเรียน/ศูนย์..... รับเงินเดือนอันดับ..... ขั้น..... ประวัติส่วนตัว ๑. เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ๒. ภูมิ..... ๓. ความรู้ความสามารถในการพัฒนาสถานศึกษา ๔. ประสบการณ์..... ๕. คู่สมรสชื่อ..... อาชีพ..... ที่ทำงาน..... ตำแหน่ง..... สำนัก..... จังหวัด.....</p>	<p>วิทยฐานะ..... บาท (ปีงบประมาณ.....) ข้อมูลอื่น ๆ ๓. ผลการปฏิบัติงาน (ระบุ) ๔. การรักษาวินัยและจรรยาบรรณ เคยถูกกล่าวหาทางวินัย <input type="checkbox"/> ภาคทัณฑ์ <input type="checkbox"/> ตัดเงินเดือน <input type="checkbox"/> ลดขั้นเงินเดือน เคยถูกพิจารณาเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพครู <input type="checkbox"/> ตักเตือน <input type="checkbox"/> ภาคทัณฑ์ <input type="checkbox"/> พักใช้ใบอนุญาต <input type="checkbox"/> เพิกถอนใบอนุญาต</p>	<p>กรณี สพท. /สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ ประกาศดำเนินการเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ภายใต้เขตพื้นที่การศึกษา/ภายใต้สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ <input type="checkbox"/> ระหว่างเขตพื้นที่การศึกษา</p> <p>ขอัยไปดำเนินการตามที่ ๑. สถานศึกษา (๑) โรงเรียน..... (๒) โรงเรียน..... (๓) โรงเรียน..... (๔) สถานศึกษาใดก็ได้ที่ประกาศเพิ่มเติม</p> <p>๒. กรณีได้รับพิจารณาให้ย้ายตามข้อ ๑ และ จะไม่ขอรับหัวหน้าศูนย์แปลงไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น</p>	
--	--	---	--

<p>๖. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....</p> <p>๗. ห้องน้ำมีอยู่รับประทานแล้ว หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....</p> <p>๘. เด็กน้ำดื่มน้ำดื่มน้ำดื่มน้ำ..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....</p> <p>๙. เด็กน้ำดื่มน้ำดื่มน้ำ..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....</p>	<p>๑๐. ปริมาณอาหารที่เด็กน้ำดื่มน้ำดื่มน้ำ..... จำนวนบุคลากร..... คน จำนวนห้องเรียน..... จำนวนนักเรียน..... คน จำนวนนักเรียน..... คน ปฐมวัย จำนวน .. คน ระดับชั้น ป.๑ - ๖ จำนวน .. คน ระดับชั้น ม.๓ - ๗ จำนวน .. คน ระดับชั้น ม.๔ - ๖ จำนวน .. คน</p> <p>๑๑. ประวัติการรับประทานอาหาร เริ่มรับประทานตั้งแต่เมื่อ..... สังกัด ตั้งแต่วันที่ เดือน... พ.ศ.....</p> <p>๑๒. ปัจจุบันทำงำนตามแบบ สังกัด ตั้งแต่วันที่ เดือน... พ.ศ.....</p> <p>๑๓. เด็กเลี้ยงดูตัวเอง (ครั้งหลังสุด) ระดับ..... สถานศึกษา..... ตั้งแต่วันที่ เดือน... พ.ศ.....</p> <p>๑๔. รวมเวลาครัวรับประทานอาหาร..... ปั๊..... เดือน.....</p>	<p>๑๕. ปริมาณอาหารที่เด็กน้ำดื่มน้ำดื่มน้ำ..... จำนวนบุคลากร..... คน จำนวนห้องเรียน..... จำนวนนักเรียน..... คน ปฐมวัย จำนวน .. คน ระดับชั้น ป.๑ - ๖ จำนวน .. คน ระดับชั้น ม.๓ - ๗ จำนวน .. คน ระดับชั้น ม.๔ - ๖ จำนวน .. คน</p> <p>๑๖. ประวัติการรับประทานอาหาร ปัจจุบันช่วยปฏิบัติราชการที่ ตั้งแต่วันที่ เดือน... พ.ศ.....</p> <p>๑๗. ความเห็นผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา สำเนา ก.พ.๗ สำเนาหนังสือ.....</p> <p>๑๘. ความเห็นผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา สำเนา ก.พ.๗ ใบรับรองแพทย์ บันทึกประจําวัน ตำรวจ/ผู้ชายปกครอง วิสัยพัฒนาความเป็นผู้นำ อื่นๆ ระบุ.....</p> <p>๑๙. ต่อไป.....</p> <p>(.....)</p> <p>๒๐. สำเนา ก.พ.๗ ใบรับรองแพทย์ บันทึกประจําวัน ตำรวจ/ผู้ชายปกครอง วิสัยพัฒนาความเป็นผู้นำ อื่นๆ ระบุ.....</p> <p>๒๑. ต่อไป.....</p> <p>(.....)</p> <p>๒๒. สำเนา ก.พ.๗ ใบรับรองแพทย์ บันทึกประจําวัน ตำรวจ/ผู้ชายปกครอง วิสัยพัฒนาความเป็นผู้นำ อื่นๆ ระบุ.....</p> <p>๒๓. ต่อไป.....</p> <p>(.....)</p>
---	---	--

ขอรับรองว่าข้อมูลถูกต้องและเป็นความจริง
ลงชื่อ.....
ผู้ขอรับฯ
(.....)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.