

ข้อมูลอื่น ๆ	หลักฐานประกอบการพิจารณา	ความเห็นของผู้บังคับบัญชา
<p>1. ผลงานดีเด่น</p> <p>4. ปริมาณงานหน่วยงาน/สถานศึกษา ปัจจุบัน</p> <p>จำนวนบุคลากร.....คน</p> <p>จำนวนห้องเรียน.....ห้อง</p> <p>จำนวนนักเรียน.....คน</p> <p><input type="checkbox"/> ประถม จำนวน.....คน</p> <p><input type="checkbox"/> ม.ต้น จำนวน.....คน</p> <p><input type="checkbox"/> ม.ปลาย จำนวน.....คน</p> <p><input type="checkbox"/> ปวช. จำนวน.....คน</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p>	<p>ขอชี้แจงกรณีปกติ</p> <p>1. กรณีอยู่ร่วมกับคู่สมรส</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของตนเอง และคู่สมรส</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาใบสำคัญการสมรส</p> <p>2. กรณีดูแลบิดา มารดา</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของตนเอง และบิดา มารดา</p> <p><input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ของบิดา มารดา</p> <p>3. กรณีอยู่กับญาติต่างมา</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของตนเอง</p>	<p>ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น</p> <p>ได้รับคำร้องขอย้าย เมื่อวันที่.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p>
<p>2. การรักษาวินัยและจรรยาบรรณ</p> <p>2.1 เคยถูกลงโทษทางวินัย</p> <p><input type="checkbox"/> ภาคทัณฑ์</p> <p><input type="checkbox"/> ลดขั้นเงินเดือน</p> <p><input type="checkbox"/> ลดขั้นเงินเดือน</p> <p>2.2 เคยถูกพิจารณาเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพครู</p> <p><input type="checkbox"/> ตักเตือน</p> <p><input type="checkbox"/> ภาคทัณฑ์</p> <p><input type="checkbox"/> พักไปใบอนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> เพิกถอนใบอนุญาต</p>	<p>ขอชี้แจงกรณีพิเศษ</p> <p>1. กรณีติดตามคู่สมรส</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของตนเอง และคู่สมรส</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาใบสำคัญการสมรส</p> <p>2. กรณีเจ็บป่วยร้ายแรง</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของตนเอง</p> <p><input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ของตนเอง</p> <p>3. ถูกคุกคามต่อชีวิต</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของตนเอง</p> <p><input type="checkbox"/> บันทึกประจำวัน ตำรวจ/ฝ่ายปกครอง</p> <p><input type="checkbox"/> คำรับรองจากลูกศิษย์/ศิษย์เก่า</p> <p>4. ดูแลบิดา มารดา หรือคู่สมรส ซึ่งเจ็บป่วยร้ายแรง</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของตนเอง และบิดา มารดา หรือคู่สมรส</p> <p><input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ของบิดา มารดา หรือคู่สมรส</p> <p><input type="checkbox"/> ข้อมูลจำนวนพี่น้องของผู้ขอย้าย</p>	<p>ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป</p> <p>(ผู้อำนวยการสำนักงาน กทม.จังหวัด)</p> <p>ได้รับคำร้องขอย้าย เมื่อวันที่.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p>
<p>3. สภาพความยากลำบากในการปฏิบัติงาน</p> <p><input type="checkbox"/> ทัศนคติ/ขาดแรงบันดาลใจ</p> <p><input type="checkbox"/> มีเสียง/กีดกัน/ผู้ละเมิด/รลพิษ</p> <p><input type="checkbox"/> ไร้ภาษาถิ่นมากกว่าภาษาไทย</p> <p><input type="checkbox"/> ยากลำบากในการเดินทาง</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....</p>	<p>หลักฐานประกอบพิจารณา</p> <p>ขอชี้แจงกรณีปรับเปลี่ยน</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ย้ายสลับเปลี่ยนทุกคน</p> <p><input type="checkbox"/> บันทึกข้อตกลงของผู้ย้ายสลับเปลี่ยนทุกคน</p> <p>หลักฐานอื่น ๆ ระบุ.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>ขอรับรองว่าข้อมูลถูกต้องและเป็นความจริง</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ขอย้าย</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ขอย้าย</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>