

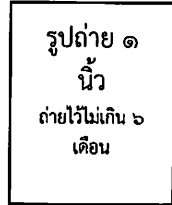
เอกสารแนบท้ายประกาศฯ

กรณีขอโอนพนักงานส่วนท้องถิ่นและข้าราชการอื่น มาบรรจุและแต่งตั้ง

เป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

ตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาอื่นตามมาตรา ๓๘ ค.(๒)

หลักเกณฑ์ ก.ค.ศ. ว ๑๓/๒๕๖๖



แบบคำขอโอนพนักงานส่วนท้องถิ่นและข้าราชการอื่น
มาบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
ตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาอื่นตามมาตรา ๓๘ ค. (๒)

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอโอนมาบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
ตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาอื่นตามมาตรา ๓๘ ค. (๒)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง ลำพูน

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ชั้นยศ).....อายุ.....ปี
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. เลขประจำตัวประชาชน.....
ปัจจุบันเป็นข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่น..... ตำแหน่ง.....
ระดับ/ชั้น/วิทยฐานะ.....รับเงินเดือน ระดับ/ชั้น.....อัตรา/ชั้น.....บาท
สังกัดแผนก/กลุ่ม/กอง/สำนัก..... กรม.....
กระทรวง..... ตั้งอยู่ที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่..... โทรสาร..... e-mail.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่..... โทรสาร..... e - mail
มีความสมัครใจขอโอนมาบรรจุและแต่งตั้งเป็น ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาอื่น
ตามมาตรา ๓๘ ค.(๒) ตำแหน่ง..... กลุ่ม/สถานศึกษา.....
สังกัดหน่วยงานการศึกษา/ส่วนราชการ.....

ข้าพเจ้าขอเรียนว่า

๑. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไปตามมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากร
ทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗

๒. เริ่มเข้ารับราชการ เป็นข้าราชการ..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
ตำแหน่ง..... ระดับ/ชั้น..... สังกัด.....
ส่วนราชการ..... กระทรวง.....

๓. วินัย/คดีความ

- | | |
|---------------------------------------|--|
| () เคยถูกลงโทษทางวินัย | () ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย |
| () อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย | () ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย |
| () อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา | () ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา |
| () อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีล้มละลาย | () ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีล้มละลาย |

๔. เหตุผลการขอโอน.....
.....
.....

๕. ประวัติการศึกษา (ให้ระบุคุณวุฒิทุกระดับ ตั้งแต่ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่าขึ้นไป)

ที่	คุณวุฒิ	สาขา/วิชาเอก	สถาบันการศึกษา
๑
๒
๓
๔
๕
	ฯลฯ		

๖. ประวัติการรับราชการ (ระบุเฉพาะที่มีการเปลี่ยนตำแหน่ง/ระดับ หรือเปลี่ยนหน่วยงาน)

ที่	วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง/ระดับ	สังกัด	หมายเหตุ
๑
๒
๓
๔
๕
	ฯลฯ			

*** สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการให้ระบุว่าบรรจุและแต่งตั้งโดยวิธีใด พร้อมเอกสารหลักฐาน ***

๗. ผลงานหรือผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา และผลงานอื่นที่แสดงให้เห็นถึงความรู้ความสามารถพิเศษ ที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาอื่นตามมาตรา ๓๘ ค. (๒) ที่ประสงค์จะขอโอน (ให้แนบเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา)

๗.๑ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา(ย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี)

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

๗.๒ ผลงานที่เคยเสนอเพื่อเลื่อนตำแหน่ง/วิทยฐานะ (ถ้ามี)

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

๗.๓ ผลงานอื่นที่แสดงให้เห็นถึงความรู้ความสามารถพิเศษที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน

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

๘. ปัจจุบันข้าพเจ้าได้รับเงินประจำตำแหน่ง/ค่าตอบแทน/วิทยฐานะ เดือนละ.....บาท
เมื่อได้โอนมาดำรงตำแหน่งใด ข้าพเจ้ายินยอมที่จะรับเงินประจำตำแหน่ง/ค่าตอบแทน ตามที่กำหนดสำหรับตำแหน่งนั้น

๙. เอกสารหลักฐานต่าง ๆ ที่ส่งเพื่อประกอบการพิจารณา โดยมีผู้รับรองสำเนาตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี
ว่าด้วยงานสารบรรณ ดังนี้

- ๙.๑ สำเนาปริญญาบัตรหรือเอกสารหลักฐานอื่นที่แสดงการสำเร็จการศึกษา
- ๙.๒ สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript)
- ๙.๓ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) ที่มีรายละเอียดครบถ้วนสมบูรณ์
ตั้งแต่วันที่เริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน
- ๙.๔ หนังสือยินยอมรับการบรรจุและแต่งตั้งในระดับตำแหน่งที่ต่ำกว่าเดิม (ถ้ามี)
- ๙.๕ หนังสือยินยอมการรับเงินเดือนที่ต่ำกว่าเดิม (ถ้ามี)
- ๙.๖ สำเนาเอกสารหลักฐานที่แสดงผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน
- ๙.๗ สำเนาเอกสารหลักฐานที่แสดงถึงความรู้ความสามารถพิเศษที่เป็นประโยชน์
ต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่งที่จะขอโอน
- ๙.๘ สำเนามาตรฐานตำแหน่งที่ผู้ขอโอนดำรงตำแหน่งอยู่ปัจจุบันในส่วนราชการหรือ
หน่วยงานสังกัดเดิม
- ๙.๙ สำเนาเอกสารหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล
ใบสำคัญการสมรส เป็นต้น (ถ้ามี)
- ๙.๑๐ เอกสารหลักฐานอื่นที่ผู้ขอย้าย/เปลี่ยนตำแหน่ง/โอน เห็นว่าเป็นประโยชน์ในการ
พิจารณารับโอน
- ๙.๑๑ กรณีบรรจุเป็นข้าราชการในตำแหน่งประเภททั่วไป/ในสายงานที่เริ่มต้นจาก ระดับ ๑ และ ๒
ต่อมาได้เปลี่ยนประเภทตำแหน่งเป็นประเภทวิชาการ ให้ส่งเอกสารหลักฐานการเปลี่ยน
ประเภทตำแหน่ง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานตามที่ระบุและยื่นขอโอนไว้นี้ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง
ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

/คำรับรอง...

คำรับรองและความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงและมีความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้

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

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (ระดับกอง/สำนัก หรือเทียบเท่า)*

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

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (ระดับส่วนราชการ)**

- ยินยอม
 ไม่ยินยอม

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

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ * ๑. ให้รับรองว่า ข้อความและเอกสารหลักฐานตามที่ผู้ขอโอนระบุและยื่นขอโอนถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ พร้อมทั้งรับรองความประพฤติ ความรู้ และความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ราชการของผู้ขอโอนด้วย โดยผู้รับรองต้องเป็นผู้บังคับบัญชาไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการกอง/สำนัก หรือเทียบเท่า

** ๒. ให้ระบุความเห็นว่ายินยอมหรือไม่ยินยอมให้โอน พร้อมเหตุผล

ผลงานที่เสนอเข้ารับการคัดเลือก

** (กรณีการโอนต่างกลุ่มตำแหน่ง ไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการขึ้นไป)**

๑. ชื่อเรื่อง.....
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....
๓. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวคิดที่ใช้ในการดำเนินการ
 - ๑.....
 - ๒.....
 - ๓.....
 - ๔.....
๔. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ
.....
.....
.....
.....
๕. ผู้ร่วมดำเนินการ(ถ้ามี)
 - ๑..... สักส่วนของผลงาน.....
 - ๒..... สักส่วนของผลงาน.....
 - ๓..... สักส่วนของผลงาน.....
๖. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ (ระบุรายละเอียดของผลงานพร้อมทั้งสักส่วนของผลงาน)
.....
.....
.....
๗. ผลสำเร็จของงาน(เชิงปริมาณ/คุณภาพ)
.....
.....
.....
๘. การนำไปใช้ประโยชน์
.....
.....
.....
๙. ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค
.....
.....
.....

๑๐. ข้อเสนอแนะ

.....
.....

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้เสนอผลงาน

วันที่...../...../.....

ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการของผู้เสนอข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ร่วมดำเนินการ

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ร่วมดำเนินการ

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ร่วมดำเนินการ

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ร่วมดำเนินการ

วันที่...../...../.....

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่...../...../.....

(ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการดำเนินการ)

หมายเหตุ หากผลงานมีลักษณะเฉพาะ เช่น แผ่นพับ หนังสือ แถบบันทึกเสียง ฯลฯ ผู้เสนอผลงานอาจส่งผลงานจริงประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการก็ได้

ข้อเสนอแนวความคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ของ.....
เพื่อประกอบการคัดเลือกปรับโอน ให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการศึกษา
ตำแหน่งเลขที่ อ ๔๑
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง ลำพูน

เรื่อง.....

หลักการและเหตุผล.....

บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ.....

ผลที่คาดว่าจะได้รับ.....

ตัวชี้วัดความสำเร็จ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้เสนอแนวคิด

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ ข้อเสนอแนวความคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางาน(ตามเอกสารหมายเลข ๒.๒)

ให้เสนอแนวความคิด วิธีพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น จำนวนไม่เกิน ๒ หน้ากระดาษเอ ๔ ขนาดตัวอักษร ๑๖ Point โดยต้องเป็นแนวคิดที่จะพัฒนางานในตำแหน่งที่จะได้รับการแต่งตั้ง และมีการกำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จของระยะเวลาการดำเนินงานไว้ด้วย (กรณีโอนต่างกลุ่มประเภทตำแหน่ง)

(แนบท้ายประกาศสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง ลำพูน ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖)

คำชี้แจงการขอรอระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่น
มานับรวมเป็นระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่ขอประเมิน

ชื่อผู้ขอประเมิน.....ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....
สังกัด กลุ่ม.....สำนัก.....
มีวุฒิ.....วิชาเอก.....ตั้งแต่วันที่.....
ตำแหน่งที่ขอประเมิน.....ตำแหน่งเลขที่.....
สังกัด กลุ่ม.....สำนัก.....
ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่สมัครเข้ารับการคัดเลือกตั้งแต่วันที่.....
ถึงวันที่.....รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
ยังขาดระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลอีก.....ปี.....เดือน.....วัน

ตำแหน่ง/ลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอประเมิน	ตำแหน่ง/ระยะเวลา ลักษณะงานของตำแหน่งที่xonับเกื้อกูล
ตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่..... สังกัดกลุ่ม..... สำนัก..... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้ ๑. ๒. ๓. ๔. ๕. ๖. ฯลฯ	๑. ตำแหน่ง..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รวมเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (ตามคำสั่ง.....ที่...../.....ลงวันที่.....) ได้มอบหมายให้ปฏิบัติงาน ดังนี้ ๑. ๒. ๓. ฯลฯ ๒. ตำแหน่ง..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รวมเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (ตามคำสั่ง.....ที่...../.....ลงวันที่.....) ได้มอบหมายให้ปฏิบัติงาน ดังนี้ ๑. ๒. ฯลฯ

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครฯ

(.....)

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครฯ

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาคำสั่งมอบหมายงานหรือหนังสือรับรองการมอบหมายงานที่อ้างด้วย

แบบแสดงรายละเอียดการขอนำระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูล
มารวมเป็นระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่ขอประเมิน

(เอกสารหมายเลข ๓)

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน ตำแหน่ง ตำแหน่งเลขที่
 กลุ่มงาน กลุ่ม สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....
 วุฒิ (ปริญญาตรี)วิชาเอก สำเร็จการศึกษาตั้งแต่วันที่ เดือน..... พ.ศ.....
 ตำแหน่งที่ขอประเมิน ตำแหน่งเลขที่ อ ๔๑ กลุ่ม ส่งเสริมการจัดการศึกษา สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง ลำพูน

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง/ส่วน ราชการ	จบวุฒิการศึกษา ระดับ ปริญญาตรี เมื่อ วัน/เดือน/ปี	ขอรับประเมิน เข้าสู่ตำแหน่ง	ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง				เอกสารประกอบ การ พิจารณาและแนบ หลักฐานประกอบ
				ระยะเวลาในสายงาน		ระยะเวลาเกื้อกูล		
				ตำแหน่ง	ระยะเวลา (ตั้งแต่-ถึง) ว/ด/ป	ตำแหน่ง	ระยะเวลา (ตั้งแต่ - ถึง) ว/ด/ป	
๑	(นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง..... ระดับ..... สังกัด.....	วุฒิ..... วิชาเอก..... สถาบัน..... จบเมื่อวันที่..... เดือน.....พ.ศ.	ตำแหน่ง..... ระดับ..... เลขที่..... กลุ่ม..... สพม.ลพพ.	ตำแหน่ง ระดับ	วันที่.....เดือน..... พ.ศ. รวมเวลา.....ปีเดือนวัน	๑.ตำแหน่ง..... ระดับ..... ๒.ตำแหน่ง..... ระดับ.....	วันที่.....เดือน..... พ.ศ. รวม.....ปี.....เดือน วัน วันที่.....เดือน..... พ.ศ. รวม.....ปี.....เดือน วัน รวมเวลาทั้งสิ้น.....ปีเดือน.....วัน	(ให้ใส่รายละเอียด เช่น คำสั่งมอบหมายงานของ สำนักงาน..... ที่...../..... ลงวันที่..... หรือ คำรับรองของ ผู้บังคับบัญชา..... ลงวันที่..... เป็นต้น)

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับการประเมิน
(.....)
ตำแหน่ง

(ลงชื่อ) ผู้บังคับบัญชา
(.....)
ตำแหน่ง