kkkkk

**บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ โรงเรียน........................................................... สังกัด สพป.อด.เขต ๔

ที่……………………………………………………..ลงวันที่............................................................

**เรื่อง** ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครู ขอช่วยราชการ

# เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน..................................................

ข้าพเจ้า.............................................................ตำแหน่ง............................วิทยฐานะ................โรงเรียน...................................สพม..................................รับเงินเดือนอันดับ.....................ขั้น...................บาท วุฒิ....................................สาขาวิชา / วิชาเอก........................................โทรศัพท์.................................... มีความประสงค์ขอย้าย กรณีพิเศษ.....................................................................(ตามคำร้องขอย้ายดังแนบ)ทั้งนี้ระหว่างรอการพิจารณารับย้ายขอช่วยราชการ

ภายในเขตพื้นที่การศึกษา ระหว่างเขตพื้นที่การศึกษา โรงเรียนตามคำร้องขอย้าย ดังนี้

it

1.โรงเรียน................................................................ 2. โรงเรียน................................................................ 3.โรงเรียน................................................................

เหตุผลการขอช่วยราชการ กรณี

.............................................................................................................................................................................. ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานที่ต้องใช้ประกอบการพิจารณา ดังนี้ สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนา ก.พ.7 สำเนาข้าราชการ / บัตรประชาชน แบบปริมาณงานโรงเรียนต้นสังกัด

แบบปริมาณงานโรงเรียนที่ขอช่วย สำเนาใบสำคัญการสมรส สำเนาคำสั่งย้ายของคู่สมรส

ใบรับรองแพทย์ (กรณีเจ็บป่วยร้ายแรง) บ บันทึกประจำวัน ตำรวจ / ฝ่ายปกครอง (กรณีถูกปองร้าย)

คำร้องขอย้าย อื่น.....................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.........................................................ผู้เขียนคำร้อง

(.........................................................)

ตำแหน่ง........................................................

วันที่.......................เดือน......................พ.ศ...........

|  |  |
| --- | --- |
| ความเห็นของผู้บริหารสถานศึกษาต้นสังกัด  (อนุญาตให้ช่วยราชการหรือไม่ จะมีผลกระทบต่อการเรียนการสอนหรือไม่ อย่างไร  ……………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………  ลงชื่อ.............................................  (............................................)  ตำแหน่ง............................................  วันที่.................เดือน..........พ.ศ........... | ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 15  ........................................................................................................................................................................  ....................................................................................  ....................................................................................  ลงชื่อ.............................................  (............................................)  ตำแหน่ง................................  วันที่.......เดือน..........พ.ศ........ |