

แบบรายงานข้อมูลประกอบการพิจารณาของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อหรือ
ผู้ที่ยื่นตามความประสงค์ย้ายมาดำรงตำแหน่งครู โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย
กรณีการย้ายเพื่อพัฒนาหรือยกระดับคุณภาพการศึกษา

ชื่อ-สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ตำแหน่ง.....วิทยฐานะ.....
สถานศึกษา.....
รับเงินเดือนอันดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท (ปีงบประมาณ.....)
หมายเลขโทรศัพท์.....

ประวัติส่วนตัว	ข้อมูลอื่น ๆ
๑. เกิดวันที่เดือน.....พ.ศ..... ๒. คุณวุฒิ (ให้ระบุทุกคุณวุฒิและวิชาเอกที่สำเร็จการศึกษา) ๓. ความรู้ความสามารถในการพัฒนาสถานศึกษา ๔. ประสบการณ์ ๕. คู่สมรส ชื่อ- สกุล อาชีพ..... ที่อยู่ทำงาน..... ๖. ที่อยู่ปัจจุบัน 	๑. การรักษาวินัย คุณธรรม จริยธรรม ☐ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย ☐ เคยถูกลงโทษทางวินัย ☐ ภาคทัณฑ์ ☐ ตัดเงินเดือน ☐ ลดขั้นเงินเดือน/ลดเงินเดือน ๒. การรักษาจรรยาบรรณวิชาชีพ ☐ ไม่เคยถูกลงโทษทางจรรยาบรรณวิชาชีพ ☐ เคยถูกลงโทษทางจรรยาบรรณวิชาชีพ ☐ ภาคทัณฑ์ ☐ ตักเตือน ☐ ถูกพักใช้หรือถูกเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ๓. สภาพความยากลำบากในการปฏิบัติงาน ☐ กันดาร/ขาดแคลน/เสี่ยงภัย ☐ มีเสียง/กลิ่น/ฝุ่นละออง/มลพิษ ☐ ใช้ภาษาถิ่นมากกว่าภาษาไทย ☐ ยากลำบากในการเดินทาง ☐ ระยะทางจากสถานศึกษาถึงส่วนราชการ/ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ก.ม. ☐ อื่น ๆ ระบุ ๔. ปัจจุบันช่วยปฏิบัติราชการที่ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ประวัติส่วนตัว ๗. ที่อยู่เมื่อได้รับย้าย 	ข้อมูลอื่น ๆ ๘. รางวัลที่ได้รับหรือผลงานที่แสดงถึงความรู้ความสามารถ (๑) (๒) (๓) (๔) (๕) (๖)
ประวัติการรับราชการ ๑. เริ่มรับราชการตำแหน่ง..... สถานศึกษา..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... สถานศึกษา..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๓. รวมเวลารับราชการทั้งหมด.....ปี เดือน.....วัน ๔. การลาศึกษาต่อเต็มเวลา ☐ ไม่อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อเต็มเวลา ☐ อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อเต็มเวลา ระดับ..... สถานศึกษา..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.	หลักฐานประกอบการพิจารณา ☐ สำเนา ก.พ.๗ หรือ ก.ค.ศ. ๑๖ ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ สำเนาใบสำคัญการสมรส ☐ ใบรับรองแพทย์ ☐ บันทึกประจำวัน ตำรวจ/ฝ่ายปกครอง ☐ บันทึกข้อตกลงของผู้ขอย้ายสับเปลี่ยนทุกคน ☐ อื่นๆ ระบุ.....
การย้าย ☐ ภายในเขตพื้นที่การศึกษา ☐ ต่างเขตพื้นที่การศึกษา กรณี ☐ ได้รับการเสนอชื่อ ☐ ยื่นความประสงค์ ไปดำรงตำแหน่ง ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครู สาขาวิชาเอก โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา	

เหตุผลการย้าย

.....

.....

.....

.....

การรับรองเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ☐ ไม่ติดเงื่อนไขการบรรจุและแต่งตั้งตามหลักเกณฑ์และวิธีการสอบแข่งขันหรือคัดเลือกหรือเงื่อนไขการแต่งตั้งให้มีหรือเลื่อนวิทยฐานะ ตามหลักเกณฑ์ ที่ ก.ค.ศ. กำหนด หรือเงื่อนไขอื่นใดที่ ก.ค.ศ. หรือหน่วยงานอื่นกำหนด
- ☐ ติดเงื่อนไขการบรรจุและแต่งตั้งตามหลักเกณฑ์และวิธีการสอบแข่งขันหรือคัดเลือกตามหลักเกณฑ์
- ☐ ติดเงื่อนไขการแต่งตั้งให้มีหรือเลื่อนวิทยฐานะตามหลักเกณฑ์
- ☐ ติดเงื่อนไขการบรรจุและแต่งตั้งตามโครงการ.....หน่วยงาน.....

การรับรองตนเอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและข้าพเจ้ายืนยันว่า

- ☐ สามารถอุทิศเวลาในการปฏิบัติหน้าที่ในโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัยที่จัดการเรียนการสอนระบบเรียนประจำได้
- ☐ ประสงค์จะย้ายมาปฏิบัติหน้าที่ในโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัยโดยเฉพาะ
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

ขอรับรองว่าข้อมูลถูกต้องและเป็นความจริง

ลงชื่อ

(.....)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นผู้อำนวยการสถานศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

1

ประวัติส่วนตัว	ข้อมูลอื่น ๆ
๑. เกิดวันที่เดือน.....พ.ศ.....	๑. การรักษาวินัย คุณธรรม จริยธรรม
๒. คุณวุฒิ (ให้ระบุทุกคุณวุฒิและวิชาเอกที่สำเร็จการศึกษา)	☐ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย
.....	☐ เคยถูกลงโทษทางวินัย
.....	☐ ภาคทัณฑ์ ☐ ตัดเงินเดือน
.....	☐ ลดขั้นเงินเดือน/ลดเงินเดือน
๓. ความรู้ความสามารถในการพัฒนาสถานศึกษา	๒. การรักษาจรรยาบรรณวิชาชีพ
.....	☐ ไม่เคยถูกลงโทษทางจรรยาบรรณวิชาชีพ
.....	☐ เคยถูกลงโทษทางจรรยาบรรณวิชาชีพ
.....	☐ ภาคทัณฑ์ ☐ ตักเตือน
๔. ประสบการณ์	☐ ถูกพักใช้หรือถูกเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
.....	๓. สภาพความยากลำบากในการปฏิบัติงาน
.....	☐ ก้นดาร์/ขายแค้น/เสี่ยงภัย
๕. คู่สมรส	☐ มีเสียง/กลิ่น/ฝุ่นละออง/มลพิษ
ชื่อ- สกุล	☐ ใช้ภาษาถิ่นมากกว่าภาษาไทย
อาชีพ.....	☐ ยากลำบากในการเดินทาง
ที่อยู่ทำงาน.....	☐ ระยะทางจากสถานศึกษาถึงส่วนราชการ/ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ก.ม.
.....	☐ อื่น ๆ ระบุ
๖. ที่อยู่ปัจจุบัน	๔. ปัจจุบันช่วยปฏิบัติราชการที่
.....	
.....	
.....	ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ประวัติส่วนตัว ๗. ที่อยู่เมื่อได้รับย้าย 	ข้อมูลอื่น ๆ ๘. รางวัลที่ได้รับหรือผลงานที่แสดงถึงความรู้ความสามารถ (๑) (๒) (๓) (๔) (๕) (๖)
ประวัติการรับราชการ ๑. เริ่มรับราชการตำแหน่ง..... สถานศึกษา..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... สถานศึกษา..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ๓. รวมเวลารับราชการทั้งหมด.....ปี เดือน.....วัน ๔. การลาศึกษาต่อเต็มเวลา ☐ ไม่อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อเต็มเวลา ☐ อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อเต็มเวลา ระดับ..... สถานศึกษา..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	หลักฐานประกอบการพิจารณา ☐ สำเนา ก.พ.ส หรือ ก.ค.ศ. ๑๖ ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ สำเนาใบสำคัญการสมรส ☐ ใบรับรองแพทย์ ☐ บันทึกประจำวัน ตำรวจ/ฝ่ายปกครอง ☐ บันทึกข้อตกลงของผู้ขอย้ายสับเปลี่ยนทุกคน ☐ อื่นๆ ระบุ.....
การย้าย ☐ ภายในเขตพื้นที่การศึกษา ☐ ต่างเขตพื้นที่การศึกษา กรณี ☐ ได้รับการเสนอชื่อ ☐ ยื่นความประสงค์ ไปดำรงตำแหน่ง ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครู สาขาวิชาเอก โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา	

เหตุผลการย้าย

.....

.....

.....

.....

การรับรองเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ☐ ไม่ติดเงื่อนไขการบรรจุและแต่งตั้งตามหลักเกณฑ์และวิธีการสอบแข่งขันหรือคัดเลือกหรือเงื่อนไขการแต่งตั้งให้มีหรือเลื่อนวิทยฐานะ ตามหลักเกณฑ์ ที่ ก.ค.ศ. กำหนด หรือเงื่อนไขอื่นใดที่ ก.ค.ศ. หรือหน่วยงานอื่นกำหนด
- ☐ ติดเงื่อนไขการบรรจุและแต่งตั้งตามหลักเกณฑ์และวิธีการสอบแข่งขันหรือคัดเลือกตามหลักเกณฑ์
- ☐ ติดเงื่อนไขการแต่งตั้งให้มีหรือเลื่อนวิทยฐานะตามหลักเกณฑ์
- ☐ ติดเงื่อนไขการบรรจุและแต่งตั้งตามโครงการ.....หน่วยงาน.....

การรับรองตนเอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและข้าพเจ้ายืนยันว่า

- ☐ สามารถอุทิศเวลาในการปฏิบัติหน้าที่ในโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัยที่จัดการเรียนการสอนระบบเรียนประจำได้
- ☐ ประสงค์จะย้ายมาปฏิบัติหน้าที่ในโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัยโดยเฉพาะ
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

ขอรับรองว่าข้อมูลถูกต้องและเป็นความจริง

ลงชื่อ

(.....)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นผู้อำนวยการสถานศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....