



ที่ ศธ ๐๔๐๔/ ก๙๐๖

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบุรี เขต ๒  
ดำเนินการอย่างอำนวย จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๐

๗๖  
๗๖๗  
ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การย้ายผู้บริหารสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ประจำปี ๒๕๖๗  
(เพิ่มเติม)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาทุกเขต  
และผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาทุกเขต

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบุรี เขต ๒

เรื่องตำแหน่งผู้บริหารสถานศึกษาว่างเพิ่มเติม

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบคำร้องขอย้าย

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบุรี เขต ๒ มีตำแหน่งว่างข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งผู้บริหารสถานศึกษาว่าง (เพิ่มเติม) จากการย้ายประจำปี ๒๕๖๗ รายละเอียดตามประกาศสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบุรี เขต ๒ จึงประชาสัมพันธ์มาเพื่อทราบ หากมีผู้ประสงค์ขอย้ายให้ยื่นคำร้องขอย้าย พร้อมแนบเอกสารรายละเอียดที่เกี่ยวข้อง ส่งถึงสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบุรี เขต ๒ ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ หากพ้นกำหนดจะไม่ได้รับการพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายกรุงศักดิ์ ก่วนปัชชา)  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบุรี เขต ๒

กลุ่มบริหารงานบุคคล

โทร. ๐ ๓๒๔๗ ๓๘๖๗

โทรสาร ๐ ๓๒๔๗ ๓๘๕๑

“เรียนดี มีความสุข”



ประกาศสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบุรี เขต ๒

เรื่อง ดำเนินการเพิ่มเติม

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบุรี เขต ๒

ตามหนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ ๐๗๐๖.๔/ว ๙ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ได้กำหนด  
หลักเกณฑ์และวิธีการย้ายผู้บริหารสถานศึกษา สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ โดยให้ผู้ประسังค์ขอย้ายส่งคำร้องขอ  
ย้ายประจำปี ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๕ กรกฎาคม ตามแบบที่ ก.ค.ศ. กำหนด สำหรับคำร้องขอ้ายรายได้ยังไม่ได้  
รับการพิจารณา ให้อีกว่าคำร้องขอ้ายนั้นเป็นอันยกเลิก ทั้งนี้ ผู้ประสังค์ขอย้ายสามารถระบุสถานศึกษาที่  
ประสงค์จะย้ายไปดำรงตำแหน่งได้ทั้งสถานศึกษาที่มีตำแหน่งว่างและสถานศึกษาที่ไม่มีตำแหน่งว่าง ก็ให้ยื่นคำ  
ร้องขอ้ายเพิ่มเติมได้ คำร้องขอ้ายเพิ่มเติมรายได้ยังไม่ได้รับการพิจารณา ให้อีกว่าคำร้องขอ้ายนั้นเป็นอัน  
ยกเลิก

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบุรี เขต ๒ มีตำแหน่งผู้บริหารสถานศึกษาว่าง  
เพิ่มเติม จำนวน ๔ อัตรา รายละเอียดตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ โดยขอให้ผู้มีความประสงค์ส่งคำร้องขอ้าย  
พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาระหว่างวันที่ ๑ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗ หากพ้นกำหนดถือว่า  
ไม่ประสงค์ขอ้ายตามประกาศนี้ ทั้งนี้ จะดำเนินการย้ายหรือบรรจุแต่งตั้งตามมติของ อ.ก.ศ. เขตพื้นที่  
การศึกษาประถมศึกษาเพชรบุรี เขต ๒

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายทรงศักดิ์ หวานปรัชชา)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบุรี เขต ๒

**บัญชีรายละเอียดตำแหน่ง ผู้บริหารสถานศึกษาว่างเพิ่มเติม  
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบุรี เขต ๒  
ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๗**

**ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษาว่างเพิ่มเติม จำนวน ๔ ตำแหน่ง**

ที่	ตำแหน่ง	โรงเรียน	อำเภอ	เลขที่ ตำแหน่ง	จำนวน นักเรียน	หมายเหตุ
๑	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	บ้านมะขามโพธิ์	แก่งกระจาน	๒๐๓๙	๑๗๒	ย้ายภายในเขต
๒	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	บ้านหนองเตียน	ท่ายาง	๑๘๘๙	๕๗	ย้ายภายในเขต
๓	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	วัดตลาดกง (ธรรมครียะทร)	ท่ายาง	๑๕๖๗	๑๗๕	ย้ายต่างเขต
๔	ผู้อำนวยการสถานศึกษา	บ้านหนองแพถ่าน (ประชาประสิทธิ์)	ชะอำ	๑๑๐๙	๑๕๔	ย้ายต่างเขต

**หมายเหตุ** การกำหนดสัดส่วนของจำนวนตำแหน่งว่าง ที่จะใช้รับย้ายเป็นไป  
ตามมติ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบุรี เขต ๒

**คำชี้แจงการจัดส่งเอกสารการย้ายผู้บริหารสถานศึกษา**  
**สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ (เพิ่มเติม)**  
**สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบุรี เขต ๒**

- .....
- |  |              |
|--|--------------|
| ๑. คำร้องขอย้ายตามแบบที่ ก.ค.ศ. กำหนด  | จำนวน ๒ ชุด  |
| ๒. สำเนา ก.พ. ๗ หรือ ก.ค.ศ. ๑๖ ที่เป็นปัจจุบันและ<br>รับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบฉบับจริงทุกฉบับ   | จำนวน ๒ ชุด  |
| ๓. รายงานการประชุมฯ หรือสำเนาความเห็นคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน  | จำนวน ๒ ชุด  |
| ๔. เอกสารตามรายละเอียดองค์ประกอบ/ตัวชี้วัดและคะแนนในการประเมิน ตามหนังสือ<br>สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๔๐๐๙/ว๓๔๑๑<br>ลงวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ (ติดสลิปในแต่ละองค์ประกอบ/ตัวชี้วัดจัดทำเป็นรูปเล่ม) จำนวน ๗ เล่ม |              |
| ๕. องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด ข้อ ๑.๓ ความสามารถในการบริหารจัดการศึกษา   |              |
| ข้อ ๔ วิสัยทัศน์ในการบริหารจัดการศึกษา   |              |
| ข้อ ๕.๑ ผลการพัฒนาตนเอง  |              |
| ข้อ ๖.๑ ความประพฤติและค่านิยมสร้างสรรค์ มีความภาคภูมิใจในประวัติศาสตร์<br>ของชาติไทยมีจิตสำนึกรักความเป็นไทย มีคุณธรรมจริยธรรม<br>ค่านิยมและหลักคิดที่ถูกต้องต่อชาติบ้านเมืองที่ดี   |              |
| (เอกสารข้อ ๕ ทั้ง ๔ องค์ประกอบ/ตัวชี้วัดขอให้จัดทำอยู่ในเล่มเดียวกันโดยแยกตามหัวข้อ <sup>๑</sup><br>พร้อมติดสลิปในแต่ละองค์ประกอบ/ตัวชี้วัด)   |              |
|  | จำนวน ๗ เล่ม |

**กรณีต่างเขต**

รวบรวมเอกสารตามข้อ ๑ - ๕ พร้อมสำเนารายงานการประชุมมติ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา  
ที่อนุมัติให้ส่งคำร้องขอย้าย จำนวน ๑ ชุด  
สอบทานข้อมูลเพิ่มเติมผู้รับผิดชอบ นางนันทนา คงฤทธิ์ ๐๘๑-๗๘๓๖๔๒๕

.....

## แบบคำร้องขอเยียวยารัฐการคุ้มครองทางการศึกษา สถานบันทีการสถานศึกษา

ยื่นคำร้องขอเยียวยา  ประจําปี .....  ให้สังฆการชัยประจําปี .....

การเบิกจ่ายเดือน		<input type="checkbox"/> เอกพื้นที่การศึกษา		<input type="checkbox"/> สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ		<input type="checkbox"/> ส่วนราชการ	
		<input type="checkbox"/> ภายนอกเดือนที่การศึกษา		<input type="checkbox"/> ภายในเดือนที่การศึกษา		<input type="checkbox"/> สำนักงานคณะกรรมการอธิการศึกษา	
		<input type="checkbox"/> ต่างเขตพื้นที่การศึกษา		<input type="checkbox"/> ต่างเขตพื้นที่การศึกษา		<input type="checkbox"/> กรณีส่งเสริมการเรียนรู้	
ข้อสกัด..... หน่วยงานการศึกษา รับเงินเดือนอั่งต้าป่า..... อัชราเงินเดือน		ทำแห่ง..... วิทยานะ..... นาห (ปีงบประมาณ.....)		ขอเยียวยากรณี..... ขอเยียวยานะ..... เพื่อบรยรืญของทางราชการ		พัฒนาการขอเยียวยา	
ประวัติส่วนตัว		๑. ผู้ดูแลเดือน..... พ.ศ. ....		๓. สถานศึกษา		๔. ข้อความสำคัญประจำเดือนที่	
๑. เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....	๒. วุฒิ	(๑) ผลการปฏิบัติงาน (ระบุ)	(๑)	(๒)	(๒)	(๓)	(๓)
๓. ความรู้ความสามารถในการพัฒนาสถานศึกษา		๔. ประสบการณ์		๕. ดำเนินเดือนนี้		๖. การใช้จ่ายเดือนนี้	
๕. ตุลาคมที่อ..... อาชีพ..... ที่ทำงาน..... ตำแหน่ง..... ตัวบุคคล.....		๖. การรักษารืนและร่ายแบรรณ เคลือบกล่องเทาเรียว		๗. สถานศึกษา		๘. สถานศึกษาที่ได้รับเงินเดือน	
		<input type="checkbox"/> กារทักษิณ์ <input type="checkbox"/> ตัดเงินเดือน <input type="checkbox"/> ลักเมืองหรือฟันผ้าเดือน		(๑) ขอรับเงินเดือน .....(๒) หน่วยงานการศึกษาใดที่ได้รับเงินเดือน		การเมืองเดือนที่ได้รับเงินเดือน <input type="checkbox"/> ๑ และเดือน <input type="checkbox"/> ๒ แล้ว จะไม่ขอรับเงินเดือนและไม่ได้รับเงินเดือน <input type="checkbox"/> ๓ และเดือน <input type="checkbox"/> ๔ ทางสืบ หมายเหตุ ๑. ระบุชื่อสถานศึกษาที่ได้รับเงินเดือนที่ได้รับเงินเดือน สถานศึกษาได้พึงดูแล สถาบันฯ ให้รับ	
		<input type="checkbox"/> ตัวเดือน จังหวัด.....		<input type="checkbox"/> ภาคตอนบน <input type="checkbox"/> พักร่องน้ำ		๙. การเยียวยาเบ็ดเตล็ด <input type="checkbox"/> สถาบันฯ ให้รับ สถานศึกษาได้พึงดูแลเพื่อการศึกษาเดียว	

<p>๖. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....</p> <p>๗. ที่อยู่เมื่อได้รับข้อความแล้ว..... หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....</p>	<p>๓. ประเมณงานหน่วยงานการศึกษาปัจจุบัน จำนวนบุคลากร..... จำนวนห้องเรียน..... จำนวนนักเรียน.....</p> <p><input type="checkbox"/> ประมาณวัย <input type="checkbox"/> ระดับชั้น ป.๑ - ๖<sup>๑</sup> <input type="checkbox"/> ระดับชั้น ม.๑ - ๓<sup>๑</sup> <input type="checkbox"/> ระดับชั้น ม.๔ - ๖<sup>๑</sup></p> <p>ประวัติการรับราชการ</p> <p>๔. เริ่มรับราชการตำแหน่ง..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....</p> <p>๕. ปัจจุบันตำแหน่ง..... สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....</p> <p>๖. เกณฑ์ศึกษาต่อ (ครึ่งหลังครุ) ระดับ..... สถานศึกษา..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....</p> <p>๗. รวมเวลาการทัศนศึกษา..... เดือน..... พ.ศ. .....</p>	<p>๘. ขออ่านแบบประเมินภาระ..... นายกานงานภาษาไทย..... ตำแหน่ง..... ตำแหน่งเจ้าหน้าที่..... อันดับ..... ชั้น..... หน่วยงานการศึกษา..... .....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....</p> <p>หลักฐานประ掏งบการพิจารณา</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนา ก.พ.๓ <input type="checkbox"/> สำเนาเพิ่มน้ำหนัก <input type="checkbox"/> สำเนาใบสำคัญการสมรส <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ <input type="checkbox"/> บันทึกประจํารัน ทำราชไฟยปกรณ <input type="checkbox"/> บันทึกชื่อตกลงของผู้ขอรับสืบทราบคน <input type="checkbox"/> รับสัญญาในการบริหารจัดการศึกษา <input type="checkbox"/> ผลการประเมินตามข้อตกลงในการพัฒนางาน (Performance Agreement : PA) <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... .....</p>
<p>๙. ขอรับรองว่าที่ขอมาถูกต้องและเป็นความจริง หมายเหตุ ให้รับแบบคำร้องของย้ายได้ตามความเหมาะสมและจำเป็น</p>	<p>ลงชื่อ..... (.....) ผู้ขอเบิก</p>	<p>ลงชื่อ..... (.....) วัน..... เดือน..... พ.ศ. .....</p>