

คำร้องขอโอน (ย้าย) ของพนักงานครูเทศบาล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้โอน (ย้าย)

๑.๑ ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
อันดับ.....ขั้นเงินเดือน.....บาท สังกัด.....
งาน/ฝ่าย.....เทศบาล.....
จังหวัด.....

๑.๒ ที่อยู่ปัจจุบันอยู่ที่อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....
ที่อยู่ถาวรอยู่ที่อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....
ภูมิลำเนาเดิมอยู่ที่จังหวัด.....

๑.๓ สถานภาพสมรส โสด คู่สมรสอยู่ด้วยกัน คู่สมรสที่ไม่อยู่ด้วยกัน หย่า หม้าย

๑.๔ ชื่อคู่สมรส.....นามสกุลเดิม.....ที่อยู่ถาวรของคู่สมรส
(กรณีที่ไม่ได้อยู่ด้วยกัน) ที่อยู่อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....
ที่อยู่ถาวรอยู่ที่อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....
ภูมิลำเนาของคู่สมรสอยู่ที่จังหวัด.....อาชีพของคู่สมรส.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

๑.๕ จำนวนบุตร.....คน ประกอบอาชีพแล้ว.....คน อยู่ในความอุปการะ.....คน
กำลังศึกษาและพักอาศัยอยู่ด้วยกัน.....คน กำลังศึกษาและไม่ได้พักอาศัยอยู่ด้วยกัน.....คน

๑.๖ ภาระความรับผิดชอบเป็นกรณีพิเศษต่อครอบครัว (ถ้ามี).....

.....
ความสามารถและความชำนาญที่ถือได้ว่าเป็นคุณสมบัติพิเศษ (ถ้ามี).....

๑.๗ ความถนัดในงานที่เคยปฏิบัติงาน (ให้ระบุประเภทและลักษณะงานให้เด่นชัด).....

๑.๘ ความถนัดในพื้นที่ปฏิบัติงาน ภาคกลาง ภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคใต้

๒. ความประสงค์เกี่ยวกับการโอน (ย้าย)

๒.๑ เหตุผลที่เกี่ยวกับการโอน (ย้าย) (พร้อมหลักฐานถ้ามี).....

๒.๒ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอโอน (ย้าย) ไปดำรงตำแหน่ง.....

๒.๒.๑.....

๒.๒.๒.....

๒.๒.๓.....

๒.๓ ต้องการโอน (ย้าย) ในช่วงระยะเวลา เมษายน ตุลาคม ตามที่สำนักงาน ก.ท.จ.
เห็นสมควร

เมื่อข้าพเจ้าได้ออน (ย้าย) ไปดำรงตำแหน่งตามข้อ ๒.๒ แล้วข้าพเจ้าสัญญาว่าจะเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่ของข้าพเจ้า ได้แก่ค่าพาหนะและค่าเบี้ยเดินทาง พร้อมค่าเช่าที่พัก ไม่เกิน ๓ วัน ในกรณีเทศบาลที่รับโอน (ย้าย) ไม่มีบ้านพักทางราชการให้ ส่วนค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัวและครอบครัวนั้น ไม่ขอเบิก

ขอรับรองว่าข้อความที่กรอกมาข้างต้นเป็นความจริง และตรงกับความจริงของข้าพเจ้าทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้องขอโอน (ย้าย)
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความเห็นของ ผู้อำนวยการสถานศึกษา.....

.....

ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของ ผู้อำนวยการสำนัก/กองการศึกษา.....

.....

ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของ ปลัดเทศบาล.....

.....

ลงชื่อ).....

(.....)

ปลัดเทศบาล.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของนายกเทศมนตรี.....

ลงชื่อ).....

(.....)

นายกเทศมนตรี.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....