

แบบสำรวจขอรับการศึกษา ดำเนินการครุและบุคลากรทางการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาชั้นมัธยมฐาน

วันที่ยื่นคำร้องขอรับการศึกษา ๑๕ มกราคม พ.ศ. สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาพิเศษ

ชื่อ – สกุล ตําแหน่ง วิชาชีวานะ
สถานศึกษา
รับเงินเดือนอั่งดีป ๗๔ บาท (ปีงบประมาณ)

ภายนอกที่ทำการศึกษา
 ภายในเขตพื้นที่การศึกษา

พิเศษ กรณ
 เพื่อความเหมาะสมและประโยชน์ของทางราชการ

ประวัติส่วนตัว

ข้อมูลอื่น ๆ

1. การรักษารหัสและจารกรรม

โดยถูกกล่าวหาว่าเป็นผู้ร้าย

ภาคทั้งสี่ ตัดเงินเดือน ปลดเข้าเมืองเดือน

เดือนกันยายนเดือนกันยายนเดือนพฤษภาคม

ตักเตือน ภาคทั้งหมด

พักใช้บ่อน้ำยา เทิกถอนบ่อน้ำยา

ตามความประสงค์ (ขอรับได้เพียงเขตพื้นที่)

การศึกษาเดียว

(1)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา		ขออัยสับเปลี่ยนกับ(กรณีสับเปลี่ยน)
6. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ จังหวัด		4. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ นาย/นาง/นางสาว..... ตำบล..... ตําแหน่ง..... ตำแหน่ง..... ตําแหน่งเลขที่ อันดับ..... ชั้น..... ปี..... ห้องด่วน..... เดือน..... พ.ศ.
7. ที่อยู่เมื่อได้รับย้ายแล้ว หมู่ที่ ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด		ห้องด่วน..... เดือน..... พ.ศ.
โทรศัพท์.....		ห้องด่วน..... เดือน..... พ.ศ.
ประวัติการรับราชการ		ห้องด่วน..... เดือน..... พ.ศ.
1. เริ่มรับราชการตำแหน่ง สังกัด..... ตั้งแต่วันที่ เดือน..... พ.ศ.		ห้องด่วน..... เดือน..... พ.ศ.
2. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง สังกัด..... ตั้งแต่วันที่ เดือน..... พ.ศ.		ห้องด่วน..... เดือน..... พ.ศ.
3. เดินทางศึกษาต่อ (ครึ่งหลักสูตร) ระดับ..... สถานศึกษา..... ตั้งแต่วันที่ เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน..... พ.ศ.		ห้องด่วน..... เดือน..... พ.ศ.
4. รวมผลการรับราชการทั้งหมด..... ปี เดือน..... วัน		ห้องด่วน..... เดือน..... พ.ศ.