

คำชี้แจงการขอนับระยะเวลาการดำเนินการดำเนินการที่ขอเปลี่ยนตำแหน่ง/ย้าย/โอน  
มานับรวมเป็นระยะเวลาขั้นต่ำในการดำเนินการที่ขอเปลี่ยนตำแหน่ง/ย้าย/โอน  
กรณีดำเนินการตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน และ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการขึ้นไป  
(แบบท้ายประกาศคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดเชียงใหม่ ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕)

ชื่อผู้ขอย้าย.....ตำแหน่ง.....  
ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....สังกัด.....  
มีวุฒิ.....วิชาเอก.....ตั้งแต่วันที่.....  
สมควรเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเปลี่ยนตำแหน่ง/ย้าย/โอนไปดำรงตำแหน่ง.....  
ระดับ.....กลุ่ม.....สังกัด สพป./สพม. ....  
ระยะเวลาการดำเนินการที่ขอเปลี่ยนตำแหน่ง/ย้าย/โอนไปดำรงตำแหน่ง ตั้งแต่วันที่  
.....ถึงวันที่.....รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน  
ยังขาดระยะเวลาในการดำเนินการที่เกี่ยวข้องหรือเกือกคลอิก.....ปี.....เดือน.....วัน

ตำแหน่ง/ลักษณะงานของตำแหน่ง ที่ขอเปลี่ยนตำแหน่ง/ย้าย/โอน	ตำแหน่ง/ระยะเวลา/ ลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอนับเกือกคล
ตำแหน่ง.....	๑. ตำแหน่ง..... ระดับ..... ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... รวม.....ปี.....เดือน.....วัน ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานตามคำสั่ง..... ที่...../.....ลงวันที่..... ดังนี้ ๑. ๒. ๓. ๔. ๕. ฯลฯ
ระดับ.....	๒. ตำแหน่ง..... ระดับ..... ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... รวม.....ปี.....เดือน.....วัน ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานตามคำสั่ง..... ที่...../.....ลงวันที่..... ดังนี้ ๑. ๒. ฯลฯ
กลุ่ม.....	
สังกัด สพป./สพม. ....	
มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ (ตามมาตรฐานตำแหน่ง ที่ ก.ค.ศ. กำหนด ตามหนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ ๑๒๐๖.๕/ว ๘ ลงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ดังนี้	

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้ขอย้าย  
(.....)  
วันที่...../...../.....  
**หมายเหตุ** ให้แนบสำเนาคำสั่งมอบหมายงาน  
ที่อ้างอิงด้วยทุกคำสั่ง

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่...../...../.....