



ที่ ศธ ๐๔๓๔๔/๐๒๓๕๐

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย
ถนนสิงห์วัฒน์ อำเภอเมืองสุโขทัย สท ๖๔๐๐๐

๓ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประกาศตำแหน่งว่างผู้บริหารสถานศึกษา ตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา (เพิ่มเติม)
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาทุกเขต และผู้อำนวยการสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ
อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ.ที่ ศธ ๐๒๐๖.๔/ว ๗ ลงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔
๒. หนังสือสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๔๐๐๙/ว ๓๒๔๖
ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ประกาศตำแหน่งว่างผู้บริหารสถานศึกษาฯ (เพิ่มเติม)	จำนวน ๑ ชุด
	๒. คำร้องขอย้าย	จำนวน ๑ ชุด
	๓. คำชี้แจงการจัดส่งเอกสารการขอย้ายผู้บริหารสถานศึกษาฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๔. งบประมาณการจัดเรียงเอกสารประกอบการพิจารณาฯ	จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ สำนักงาน ก.ค.ศ. ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการย้ายผู้บริหารสถานศึกษา สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ และตามหนังสือที่อ้างถึง ๒ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ได้กำหนดขนาดสถานศึกษา รายละเอียดตัวชี้วัดและคะแนนในการประเมินตามองค์ประกอบการประเมินศักยภาพของผู้ประสงค์ขอย้าย ตำแหน่งผู้บริหารสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (การย้ายกรณีปกติ) ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย มีตำแหน่งว่างผู้บริหารสถานศึกษา ตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา (เพิ่มเติม) จำนวน ๖ อัตรา รายละเอียดตามประกาศที่ส่งมาพร้อมนี้ จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้ผู้บริหารสถานศึกษาที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ.กำหนดทราบโดยทั่วกัน หากมีผู้ประสงค์ขอย้ายที่ยื่นคำร้องขอย้ายประจำปีไว้ แต่มิได้ระบุชื่อสถานศึกษาที่ว่างภายหลังไว้ ให้ยื่นความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งในสถานศึกษาดังกล่าวได้ รวมทั้งผู้ที่มีคุณสมบัติครบภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ แต่มิได้ยื่นคำร้องขอย้ายไว้ หากประสงค์จะขอย้ายไปดำรงตำแหน่งในสถานศึกษาที่มีตำแหน่งว่างและที่คาดว่าจะว่าง ให้ยื่นคำร้องขอย้ายเพิ่มเติมได้ โดยให้จัดส่งคำร้องขอย้าย และสำเนา ก.พ.๗ ที่เป็นปัจจุบัน รายงานการประชุมคณะกรรมการสถานศึกษา พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา (ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) และมติคณะกรรมการการศึกษาธิการจังหวัดที่อนุมัติให้ส่งคำร้องขอย้าย ส่งถึงสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ภายในวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ หากพ้นกำหนดเวลาที่ให้ยื่นคำร้องขอย้ายถือว่าไม่ประสงค์ขอย้าย และไม่อนุญาตให้เพิ่มเติมเปลี่ยนแปลง หรือแก้ไขเอกสารการขอย้ายใดๆ ทั้งสิ้น คำร้องขอย้ายเพิ่มเติมที่ไม่ได้รับการพิจารณาอนุมัติให้ย้ายคำร้องขอย้ายดังกล่าวเป็นอันยกเลิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มบริหารงานบุคคล

(นางสาวศิริวรรณ ขวัญมุข)

โทร. ๐๕๕-๖๑๒๗๙๓-๕ ต่อ ๒๐

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา รักษาราชการแทน

โทรสาร ๐๕๕-๖๑๒๑๙๐

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย



ประกาศสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย
เรื่อง ตำแหน่งว่างผู้บริหารสถานศึกษา ตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา (เพิ่มเติม)

ด้วยสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย มีตำแหน่งว่างผู้บริหารสถานศึกษา ตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา (เพิ่มเติม) จำนวน ๖ ตำแหน่ง และคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย ในการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ มีมติอนุมัติกำหนดสัดส่วนของจำนวน ตำแหน่งว่าง ตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษาที่จะใช้รับย้าย จำนวน ๓ ตำแหน่ง และที่จะใช้บรรจุและแต่งตั้ง จากบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกหรือที่จะใช้สำหรับการคัดเลือก จำนวน ๓ ตำแหน่ง

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการย้ายผู้บริหารสถานศึกษา สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ตามหนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ ๐๒๐๖.๔/ว ๗ ลงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย จึงประกาศตำแหน่งว่างผู้บริหารสถานศึกษา ตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา (เพิ่มเติม) ตามบัญชีรายละเอียดแนบท้ายนี้ เพื่อให้ผู้ประสงค์ขอย้ายที่ยื่นคำร้องขอย้ายประจำปีไว้ แต่มิได้ระบุชื่อสถานศึกษา ที่ว่างภายหลังไว้ ให้ยื่นความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งในสถานศึกษาดังกล่าวได้ รวมทั้งผู้ที่มีคุณสมบัติครบ ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ แต่มิได้ยื่นคำร้องขอย้ายไว้ หากประสงค์จะขอย้ายไปดำรงตำแหน่งในสถานศึกษา ที่มีตำแหน่งว่างและที่คาดว่าจะว่าง ให้ยื่นคำร้องขอย้ายเพิ่มเติมได้ โดยเอกสารและหลักฐานที่ใช้ประกอบการ พิจารณาย้ายให้นับถึงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ผู้ประสงค์ขอย้ายให้จัดส่งคำร้องขอย้าย และสำเนา ก.พ.๗ ที่เป็นปัจจุบัน รายงานการประชุมคณะกรรมการสถานศึกษา พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา (ตาม รายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) และมติคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดที่อนุมัติให้ส่งคำร้องขอย้าย (กรณีขอย้าย ต่างเขตพื้นที่การศึกษา) ส่งถึงสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ภายในวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ หากพ้นกำหนดเวลาที่ให้ยื่นคำร้องขอย้ายถือว่าไม่ประสงค์ขอย้าย และไม่อนุญาตให้ เพิ่มเติม เปลี่ยนแปลง หรือแก้ไขเอกสารการขอย้ายใดๆ ทั้งสิ้น คำร้องขอย้ายเพิ่มเติมที่ไม่ได้รับการพิจารณา อนุมัติให้ย้าย คำร้องขอย้ายดังกล่าวเป็นอันยกเลิก

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางสาวศิริวรรณ ขวัญมุข)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย

บัญชีรายละเอียดตำแหน่งว่างผู้บริหารสถานศึกษา ตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา (เพิ่มเติม)
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย จำนวน ๖ ตำแหน่ง
(แนบท้ายประกาศสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ประกาศ ณ วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๕)

ที่	โรงเรียน	อำเภอ	ตำแหน่งเลขที่	จำนวนนักเรียน	ขนาดโรงเรียน	หมายเหตุ
๑	สุโขทัยวิทยาคม	เมือง	๔๘๐๐๐	๒,๖๖๓	ใหญ่พิเศษ	
๒	บ้านใหม่เจริญผลพิทยาคม	คีรีมาศ	๔๘๗๔๐	๒๘๙	กลาง	
๓	บ้านแก่งวิทยา	ศรีสัชนาลัย	๔๘๘๙๒	๒๕๖	กลาง	
๔	หนองตุมวิทยา	กงไกรลาศ	๔๘๒๙๐	๒๕๔	กลาง	
๕	ขุนไกรพิทยาคม	ศรีสำโรง	๑๐๕๗๓๓	๑๓๗	กลาง	
๖	หนองปลาหมอวิทยา	สวรรคโลก	๑๑๔๙๗๓	๑๓๑	กลาง	

หมายเหตุ การกำหนดสัดส่วนตามหลักเกณฑ์และวิธีการย้ายผู้บริหารสถานศึกษาที่ ก.ค.ศ.กำหนด
โดยมติคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย ในการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๕
ให้ใช้สำหรับการรับย้าย ๓ อัตรา ใช้สำหรับการบรรจุและแต่งตั้งจากบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก ๓ อัตรา

คำชี้แจงการจัดส่งเอกสารการขอย้ายผู้บริหารสถานศึกษา
สำหรับผู้ยื่นคำร้องขอย้ายมาดำรงตำแหน่งในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย

๑. แบบคำร้องขอย้าย จำนวน ๑ ชุด (เย็บมุมรวมกับหนังสือนำส่ง) ไม่ต้องเข้าเล่ม แต่ละชุดให้แนบเอกสารดังนี้

- ๑.๑ สำเนา ก.พ.๗/ก.ค.ศ.๑๖ ที่เป็นปัจจุบัน (เจ้าหน้าที่งานทะเบียนประวัติสำนักงานเขตฯ รับรองสำเนา)
- ๑.๒ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ (ผู้ขอย้ายรับรองสำเนา)
- ๑.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ขอย้ายรับรองสำเนา)
- ๑.๔ สำเนาเอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส ฯลฯ
- ๑.๕ สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการสถานศึกษาที่มีมติที่เกี่ยวข้อง (ผู้ขอย้ายรับรองสำเนา)

๒. เอกสารประกอบการพิจารณาให้คะแนนตามองค์ประกอบการประเมินศักยภาพ จำนวน ๖ เล่ม

๒.๑ ให้จัดทำเอกสารตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน เรื่อง รายละเอียดตัวชี้วัด และคะแนนในการประเมินตามองค์ประกอบการประเมินศักยภาพของผู้ประสงค์ขอย้าย ตำแหน่งผู้บริหารสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (การย้ายกรณีปกติ) ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕ ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๒.๒ ให้จัดเรียงเอกสารให้ครบทุกองค์ประกอบ ตามบหน้าการจัดเรียงเอกสารประกอบการพิจารณา องค์ประกอบการประเมินศักยภาพฯ พร้อมระบุเลขหน้าเอกสารด้วย (ยกเว้นตัวชี้วัดที่ ๑.๓ และองค์ประกอบที่ ๔ และที่ ๕ ไม่ต้องนำมารวมในชุดนี้ ให้จัดทำแยกเล่มตามข้อ ๓ - ๕)

๒.๓ การจัดทำรูปเล่มเอกสารตามกรอบการพิจารณาให้จัดเรียงตามลำดับตัวชี้วัด เอกสารไม่ขีดขอบ/ไม่เล็กลงเกินไป และให้สามารถอ่านรายละเอียดข้อมูลได้ชัดเจน

๓. เอกสารบทสรุปความสามารถในการบริหารจัดการศึกษา (ตัวชี้วัดที่ ๑.๓) จำนวน ๖ เล่ม

จัดทำเอกสารเขียนบทสรุปผลการปฏิบัติงานในหน้าที่ ด้านความสามารถในการบริหารจัดการศึกษา ตามตัวชี้วัดที่กำหนด ย้อนหลังไม่เกิน ๓ ปี นับถึงวันสุดท้ายของกำหนดการยื่นคำร้องขอย้ายประจำปี โดยมีเนื้อหา ความยาวไม่เกิน ๕ หน้ากระดาษ A๔ แบบอักษร TH Sarabun PSK ขนาดตัวอักษร ๑๖ พอยท์ ภาคผนวกหรือ เอกสารอ้างอิงแนบท้ายไม่เกิน ๑๐ หน้า (ไม่รวมปก) โดยไม่รับพิจารณาเอกสารผ่านทาง QR Code

๔. เอกสารการแสดงวิสัยทัศน์ในการบริหารจัดการศึกษา (องค์ประกอบที่ ๔) จำนวน ๖ เล่ม

จัดทำเอกสารเขียนวิสัยทัศน์ในการบริหารจัดการศึกษา ที่มีความสอดคล้องเหมาะสม เป็นไปได้ เนื้อหา ความยาวไม่เกิน ๕ หน้ากระดาษ A๔ แบบอักษร TH Sarabun PSK ขนาดตัวอักษร ๑๖ พอยท์ (ไม่รวมปก) ไม่ต้องมีเอกสารหลักฐานประกอบ โดยไม่รับพิจารณาเอกสารผ่านทาง QR Code

๕. เอกสารสรุปการพัฒนาตนเองและพัฒนาวิชาชีพ (องค์ประกอบที่ ๕) จำนวน ๖ เล่ม

จัดทำเอกสารเขียนสรุปผลการพัฒนาตนเองและพัฒนาวิชาชีพ ตามตัวชี้วัดที่กำหนด ย้อนหลังไม่เกิน ๓ ปี นับถึงวันสุดท้ายของกำหนดการยื่นคำร้องขอย้ายประจำปี โดยมีเนื้อหาความยาวไม่เกิน ๕ หน้ากระดาษ A๔ แบบอักษร TH Sarabun PSK ขนาดตัวอักษร ๑๖ พอยท์ ภาคผนวกหรือเอกสารอ้างอิงแนบท้ายไม่เกิน ๑๐ หน้า (ไม่รวมปก) โดยไม่รับพิจารณาเอกสารผ่านทาง QR Code

หมายเหตุ ๑. คำชี้แจงการจัดส่งเอกสารการขอย้ายผู้บริหารสถานศึกษานี้ ใช้สำหรับผู้ยื่นคำร้องขอย้ายมาดำรง ตำแหน่งในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ QR Code

๒. สำเนาหลักฐานที่แนบประกอบการพิจารณาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ หากรายการใด ไม่ลงลายมือรับรองสำเนาถูกต้องจะไม่นำมาพิจารณา



งบหน้าการจัดเรียงเอกสารประกอบการพิจารณาตามองค์ประกอบการประเมินศักยภาพฯ (แนบในเล่ม)
 สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย

ชื่อ-สกุล ผู้ขอย้าย.....ตำแหน่ง.....
 โรงเรียน.....สังกัด สพป./สพม.....

ที่	องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด	เอกสารประกอบการพิจารณา (ใส่เลขหน้า)	หมายเหตุ
๑	ความรู้ความสามารถในการบริหารจัดการศึกษา		
	๑.๑ คุณวุฒิ		
	๑.๒ การได้รับแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงาน หรือวิทยากร		
	๑.๓ ความสามารถในการบริหารจัดการศึกษา	-	แยกเล่ม จำนวน ๖ เล่ม
๒	ประสบการณ์ในการบริหารสถานศึกษา		
	๒.๑ การดำรงตำแหน่งผู้บริหารสถานศึกษา		
	๒.๒ การดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา หรือผู้อำนวยการสถานศึกษาในสถานศึกษาปัจจุบัน		
	๒.๓ ขนาดสถานศึกษาที่ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งฯ		
๓	ผลงานที่เกิดจากการปฏิบัติงานในหน้าที่/ คุณภาพการปฏิบัติงาน		
	๓.๑ ผลงานและรางวัลที่เกิดกับนักเรียน		
	๓.๒ ผลงานและรางวัลที่เกิดกับข้าราชการครูและบุคลากรในสถานศึกษา		
	๓.๓ ผลงานและรางวัลที่เกิดกับสถานศึกษา		
	๓.๔ ผลงานและรางวัลที่เกิดกับตนเอง		
๔	วิสัยทัศน์ในการบริหารจัดการศึกษา	-	แยกเล่ม จำนวน ๖ เล่ม
๕	การพัฒนาตนเองและพัฒนาวิชาชีพ	-	แยกเล่ม จำนวน ๖ เล่ม
๖	การประพฤติตน		
	๖.๑ การรักษาวินัย		
	๖.๒ การรักษาจรรยาบรรณ		