

ที่ ศธ ๐๔๓๔๔/๓๕๐๘



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย  
ถนนสิงห์วัฒน์ อำเภอเมืองสุโขทัย สท ๖๔๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประกาศตำแหน่งว่างผู้บริหารสถานศึกษา (เพิ่มเติมครั้งที่ ๒)

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. งบประมาณการจัดเรียงเอกสารประกอบการพิจารณา	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 (เพิ่มเติม) จำนวน ๓ ตำแหน่ง 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) และมติคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดที่อนุมัติให้ส่งคำร้องขอย้าย ส่งถึงสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ระหว่างวันที่ ๙-๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ ทั้งนี้จะถือการลงทะเบียนรับหนังสือราชการของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ. ๒๕๒๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติมเป็นสำคัญ หากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าวจะถือว่าไม่ประสงค์ขอย้าย และไม่อนุญาตให้เพิ่มเติม เปลี่ยนแปลง หรือแก้ไขเอกสารการขอย้ายใดๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุตเขต สวายน)

กลุ่มบริหารงานบุคคล

โทร. ๐๕๕-๖๑๒๗๙๓-๕ ต่อ ๒๐

โทรสาร ๐๕๕-๖๑๒๑๙๐

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย



ที่ ศธ ๐๔๓๔๔/๓๕๐๘

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย  
ถนนสิงห์วัฒน์ อำเภอเมืองสุโขทัย สท ๖๔๐๐๐

พศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ประกาศตำแหน่งว่างผู้บริหารสถานศึกษา (เพิ่มเติมครั้งที่ ๒)

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาทุกโรงเรียนในสังกัด

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. คำร้องขอย้ายและแบบเสนอความเห็นคณะกรรมการสถานศึกษา	จำนวน ๑ ชุด
	๓. คำชี้แจงการจัดส่งเอกสารการขอย้ายผู้บริหารสถานศึกษาฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๔. งบหน้าการจัดเรียงเอกสารประกอบการพิจารณาฯ	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 (เพิ่มเติม) จำนวน ๓ ตำแหน่ง รายละเอียดตามประกาศที่ส่งมาพร้อมนี้ จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ผู้บริหารสถานศึกษาที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ.กำหนดทราบโดยทั่วกัน หากมีผู้ประสงค์ขอย้ายที่ยื่นคำร้องขอย้ายประจำปีไว้ แต่มิได้ระบุชื่อสถานศึกษาที่ว่างภายหลังไว้ ให้ยื่นความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งในสถานศึกษาดังกล่าวได้ รวมทั้งผู้ที่มีคุณสมบัติครบภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ แต่มิได้ยื่นคำร้องขอย้ายไว้ หากประสงค์จะขอย้ายไปดำรงตำแหน่งในสถานศึกษาที่มีตำแหน่งว่างและที่คาดว่าจะว่าง ให้ยื่นคำร้องขอย้ายเพิ่มเติมได้ โดยให้จัดส่งคำร้องขอย้ายและสำเนา ก.พ.๗ ที่เป็นปัจจุบัน รายงานการประชุมคณะกรรมการสถานศึกษา พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา (ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) ส่งถึงสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ระหว่างวันที่ ๙ - ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ ทั้งนี้จะถือการลงทะเบียนรับหนังสือราชการของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ. ๒๕๒๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติมเป็นสำคัญ หากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าวจะถือว่าไม่ประสงค์ขอย้าย และไม่อนุญาตให้เพิ่มเติม เปลี่ยนแปลง หรือแก้ไขเอกสารการขอย้ายใดๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุคเชน สวยสม)

กลุ่มบริหารงานบุคคล

โทร. ๐๕๕-๖๑๒๗๙๓-๕ ต่อ ๒๐

โทรสาร ๐๕๕-๖๑๒๗๙๐

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย



ประกาศสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย  
เรื่อง ตำแหน่งว่างผู้บริหารสถานศึกษา (เพิ่มเติมครั้งที่ ๒)

ด้วยสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย มีตำแหน่งว่างผู้บริหารสถานศึกษา (เพิ่มเติม) จำนวน ๓ ตำแหน่ง เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการย้ายผู้บริหารสถานศึกษา สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ตามหนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ ๐๒๐๖.๔/ว ๗ ลงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย จึงประกาศตำแหน่งว่างผู้บริหารสถานศึกษา (เพิ่มเติมครั้งที่ ๒) ตามบัญชีรายละเอียดแนบท้ายนี้ เพื่อให้ผู้ประสงค์ขอย้ายที่ยื่นคำร้องขอย้ายประจำปีไว้ แต่มิได้ระบุชื่อสถานศึกษาที่ว่างภายหลังไว้ ให้ยื่นความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งในสถานศึกษาดังกล่าวได้ รวมทั้งผู้ที่มีคุณสมบัติครบภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ แต่มิได้ยื่นคำร้องขอย้ายไว้ หากประสงค์จะขอย้ายไปดำรงตำแหน่งในสถานศึกษาที่มีตำแหน่งว่างและที่คาดว่าจะว่าง ให้ยื่นคำร้องขอย้ายเพิ่มเติมได้ โดยเอกสารและหลักฐานที่ใช้ประกอบการพิจารณาขอย้ายให้ยื่นถึงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ผู้ประสงค์ขอย้ายให้จัดส่งคำร้องขอย้ายและสำเนา ก.พ.๗ ที่เป็นปัจจุบัน รายงานการประชุมคณะกรรมการสถานศึกษา พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา (ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) และมติคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดที่อนุมัติให้ส่งคำร้องขอย้าย (กรณีขอย้ายต่างเขตพื้นที่การศึกษา) ส่งถึงสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ระหว่างวันที่ ๙ - ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ ทั้งนี้จะถือการลงทะเบียนรับหนังสือราชการของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติมเป็นสำคัญ หากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าวจะถือว่าไม่ประสงค์ขอย้าย และไม่อนุญาตให้เพิ่มเติมเปลี่ยนแปลง หรือแก้ไขเอกสารการขอย้ายใดๆ ทั้งสิ้น

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสุดเขต สวยสม)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย

บัญชีรายละเอียดตำแหน่งว่างผู้บริหารสถานศึกษา (เพิ่มเติมครั้งที่ ๒)  
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย จำนวน ๓ ตำแหน่ง  
(แนบท้ายประกาศสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย ประกาศ ณ วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕)

ตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา

ที่	โรงเรียน	อำเภอ	ตำแหน่ง เลขที่	จำนวน นักเรียน	ขนาด โรงเรียน	หมายเหตุ
๑	สวรรคค่อนันต์วิทยา ๒	สวรรคโลก	๑๒๓๐๘๗	๑๐๖	เล็ก	
๒	ตลิ่งชันวิทยานุสรณ์	บ้านด่านลานหอย	๔๘๘๐๐	๑๐๔	เล็ก	

หมายเหตุ การกำหนดสัดส่วนตามหลักเกณฑ์และวิธีการย้ายผู้บริหารสถานศึกษาที่ ก.ค.ศ.กำหนด  
โดยมติคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย ในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕  
ให้ใช้สำหรับการรับย้าย ๑ ตำแหน่ง ใช้สำหรับการคัดเลือก ๑ ตำแหน่ง

ตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา

ที่	โรงเรียน	อำเภอ	ตำแหน่ง เลขที่	จำนวน นักเรียน	ขนาด โรงเรียน	หมายเหตุ
๑	ไกรโนวิทยาควม รัชมั่งคลาภิเษก	กงไกรลาศ	๑๒๐๕๑๓	๔๑๗	กลาง	

หมายเหตุ การกำหนดสัดส่วนตามหลักเกณฑ์และวิธีการย้ายผู้บริหารสถานศึกษาที่ ก.ค.ศ.กำหนด  
โดยมติคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย ในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕  
ให้ใช้สำหรับการรับย้าย ๑ ตำแหน่ง



<p>๖. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ๗. ที่อยู่เมื่อได้รับย้ายแล้ว เลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....</p> <p><b>ประวัติการรับราชการ</b></p> <p>๑. เริ่มรับราชการตำแหน่ง..... สังกัด.....เดือน.....พ.ศ..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ๒. ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ๓. ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ๔. ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษาปัจจุบัน สังกัด..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ๕. เคยลาศึกษาต่อ (ครั้งล่าสุด) ระดับ..... สถานศึกษา..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... รวมเวลารับราชการทั้งหมด.....ปี .....เดือน.....วัน</p>	<p>๓. ปริมาณงานหน่วยงานการศึกษาปัจจุบัน จำนวนบุคลากร.....คน จำนวนห้องเรียน.....ห้อง จำนวนนักเรียน.....คน <input type="checkbox"/> ปฐมวัย จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> ระดับชั้น ป.๑ - ๖ จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> ระดับชั้น ม.๑ - ๓ จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> ระดับชั้น ม.๔ - ๖ จำนวน.....คน</p> <p>๔. ปัจจุบันช่วยราชการที่..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	<p>ขอย้ายลับเปลี่ยนกับ (กรณีลับเปลี่ยน) นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่.....อันดับ..... ชั้น.....บาท</p> <p>หน่วยงานการศึกษา..... สังกัด.....</p> <p><b>หลักฐานประกอบการพิจารณา</b></p> <p><input type="checkbox"/> สำเนา ก.พ.๗ หรือ ก.ค.ศ.๑๖ <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> สำเนาใบสำคัญการสมรส <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ <input type="checkbox"/> บันทึกประจำวันตำรวจ/ฝ่ายปกครอง <input type="checkbox"/> บันทึกข้อตกลงของผู้ขอย้ายลับเปลี่ยนทุกคน <input type="checkbox"/> วิสัยทัศน์ในการบริหารจัดการศึกษา <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>..... ..... .....</p>	<p>ความเห็นผู้บังคับบัญชา ..... ..... ..... ..... ..... (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง.....</p> <p>ความเห็นผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ..... ..... ..... ..... ..... (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง.....</p>
--	---	---	--

หมายเหตุ ให้ปรับแบบคำร้องขอย้ายได้ตามความเหมาะสมและจำเป็น  
หมายเลขโทรศัพท์ผู้ขอย้าย.....

ขอรับรองว่าข้อมูลถูกต้องและเป็นความจริง  
(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**คำชี้แจงการจัดส่งเอกสารการขอย้ายผู้บริหารสถานศึกษา  
สำหรับผู้ยื่นคำร้องขอย้ายมาดำรงตำแหน่งในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย**

**๑. แบบคำร้องขอย้าย จำนวน ๑ ชุด** (เขียนรวมกับหนังสือนำเสนอ) ไม่ต้องเข้าเล่ม แต่ละชุดให้แนบเอกสารดังนี้

- ๑.๑ สำเนา ก.พ.๗/ก.ค.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 ตามวงบหน้าการจัดเรียงเอกสารประกอบการพิจารณา 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 ที่มีความสอดคล้อง เหมาะสม เป็นไปได้ เนื้อหา ความยาวไม่เกิน ๕ หน้ากระดาษ A๔ แบบอักษร TH Sarabun PSK ขนาดตัวอักษร ๑๖ พอยท์ (ไม่รวมปก) ไม่ต้องมีเอกสารหลักฐานประกอบ โดยไม่รับพิจารณาเอกสารผ่านทาง QR Code

**๕. เอกสารสรุปการพัฒนาตนเองและพัฒนานาวิชาชีพ (องค์ประกอบที่ ๕) จำนวน ๖ เล่ม**

จัดทำเอกสารเขียนสรุปผลการพัฒนาตนเองและพัฒนานาวิชาชีพ 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 ไม่ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องจะไม่นำมาพิจารณา



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 ผลงานและรางวัลที่เกิดกับข้าราชการครูและ บุคลากรในสถานศึกษา		
	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 การรักษารยาทบรรณ		