

หนังสือยินยอมขอย้ายสับเปลี่ยน

ที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรธานี เขต ๓

ด้วยข้าพเจ้า.....ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
ตำแหน่ง.....อันดับ.....วิทยฐานะ.....รับเงินเดือนชั้น.....บาท
ตำแหน่งเลขที่.....โรงเรียน.....อำเภอ.....สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาอุดรธานี เขต ๓ มีความประสงค์ขอย้ายสับเปลี่ยนกับ.....
ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่ง.....อันดับ.....วิทยฐานะ.....
รับเงินเดือน.....บาท ตำแหน่งเลขที่.....โรงเรียน.....
อำเภอ.....สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และทั้งสองฝ่ายยินยอม
ด้วยความสมัครใจ หากทางราชการอนุมัติให้ย้ายตามความประสงค์แล้ว จะไม่ขอระงับคำร้องขอย้ายครั้งนี้
ไม่ว่ากรณีใด ๆ และไม่เรียกร้องสิทธิผลประโยชน์ใด ๆ จากทางราชการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้ายสับเปลี่ยน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ยินยอม(คู่กรณี)
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ความเห็นของผู้บริหารสถานศึกษา

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียน.....