

## หนังสือยินยอมการย้ายสับเปลี่ยน

โรงเรียน.....

อำเภอ.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ข้าราชการครูขอย้ายสับเปลี่ยน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต ๓

ด้วย ข้าพเจ้า..... วุฒิ..... วิชาเอก.....  
วิชาโท..... ตำแหน่ง..... อันดับ..... ขั้น..... บาท  
โรงเรียน..... อำเภอ..... สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....  
เขต..... มีความประสงค์ขอย้ายสับเปลี่ยนกับ.....  
วุฒิ..... วิชาเอก..... วิชาโท..... ตำแหน่ง.....  
อันดับ..... ขั้น..... บาท โรงเรียน..... อำเภอ.....  
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา..... เขต..... ชื่อข้าพเจ้าและคู่สับเปลี่ยน  
มีคุณสมบัติครบถ้วนตามหลักเกณฑ์การย้ายสับเปลี่ยนครั้งนี้

ข้าพเจ้ามีเหตุผลและความจำเป็น ดังนี้

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอย้าย  
(.....)

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

(ลงชื่อ)..... พยาน  
(.....)

ความเห็นของผู้บริหารสถานศึกษา

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียน.....  
วันที่..... เดือน..... พ.ศ .....