**แบบคำขอ**

**ขอใช้วุฒิปรับปรุงกำหนดตำแหน่ง และหรือปรับอัตราเงินเดือน ในกรณีที่ได้รับคุณวุฒิเพิ่มขึ้นหรือสูงขึ้น**

..............................................................................

เขียนที่............................................................................

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

เรื่อง ( ) ขอให้ได้รับเงินเดือนตามคุณวุฒิที่ได้รับเพิ่มขึ้นหรือสูงขึ้น

( ) ขอปรับปรุงการกำหนดตำแหน่ง เลื่อนและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งและให้ได้รับเงินเดือนตามคุณวุฒิที่ได้รับ

เพิ่มขึ้นหรือสูงขึ้น

( ) ขอปรับปรุงการกำหนดตำแหน่ง เลื่อนและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามคุณวุฒิที่ได้รับเพิ่มขึ้นหรือสูงขึ้น

(กรณีที่ได้รับเงินเดือนตามคุณวุฒิที่ได้รับเพิ่มขึ้นหรือสูงขึ้น)

**( /) ขอเพิ่มวุฒิที่ได้รับเพิ่มขึ้นใน ก.พ.๗/ก.ค.ศ.16**

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุราษฎร์ธานี เขต ๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ( ) สำเนาปริญญาบัตร หรือสำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิ(รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ

( ) สำเนาใบรับรองผลการศึกษา (Transcript) (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ

( ) สำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิจาก ก.ค.ศ. (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ

( ) สำเนาหลักสูตรการศึกษา (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ

( ) สำเนาหลักฐานการรายงานการไปศึกษาต่อผู้บังคับบัญชาที่เป็นลายลักษณ์อักษร

(กรณีไปศึกษาต่อโดยใช้เวลาราชการบางส่วน หรือไปศึกษาต่อไม่ใช้เวลาราชการ)จำนวน๑ฉบับ

( ) สำเนาการเปลี่ยนชื่อ หรือชื่อสกุล พร้อมหลักฐานอื่น (ในกรณีจำเป็น) จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยข้าพเจ้า..........................................................................ตำแหน่ง........................................................

วิทยฐานะ................................................. ตำแหน่งเลขที่................................รับเงินเดือนในอันดับ...................................

อัตราเงินเดือน.............................บาท สถานศึกษา.................................................... สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุราษฎร์ธานี เขต ๒ บรรจุเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา เมื่อวันที่................................

เดือน........................................พ.ศ.......................... คุณวุฒิที่ใช้บรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการ

ศึกษา สาขาวิชา/วิชาเอก...............................................................ชื่อสถาบันการศึกษา..................................................

**ได้รับคุณวุฒิเพิ่มขึ้น หรือ สูงขึ้น คือ คุณวุฒิ**...................................................................................................................**สาขาวิชาเอก**.....................................................................................................................................................................

จาก (ระบุชื่อสถาบันการศึกษา และ ระบุชื่อประเทศ ถ้าเป็นสถาบันต่างประเทศ)……………………………………………………….

สำเร็จการศึกษา เมื่อวันที่....................เดือน.........................................พ.ศ............................... โดยได้รับอนุญาตให้

( ) ไปศึกษาต่อหรือฝึกอบรมตามระเบียบทางราชการ และได้กลับมาปฏิบัติราชการ

เมื่อวันที่...................เดือน.......................................พ.ศ...........................

( ) ศึกษาด้วยตนเอง

- ๒ -

**ประเภทของคุณวุฒิที่ได้รับเพิ่มขึ้นหรือสูงขึ้น**

( ) ตรงกับสาขาวิชาที่ใช้ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

**( ) ระดับปริญญาตรี ( ) ระดับปริญญาโท**

( ) ตรงกับสาขาวิชาในกลุ่มสาระการเรียนรู้ที่ผู้นั้นได้ทำการสอนหรือเคยทำการสอน

( ) ตรงกับสาขาที่เป็นประโยชน์ต่อการจัดการเรียนการสอนรวมทั้งส่งเสริมการเรียนรู้

ตามที่ส่วนราชการต้นสังกัดกำหนด โดยความเห็นชอบของ ก.ค.ศ.

( ) เป็นคุณวุฒิในสาขาวิชาการบริหารการศึกษาและได้รักษาราชการการแทนในตำแหน่ง

ผู้บริหารสถานศึกษา (เฉพาะกรณีตำแหน่งว่าง) ติดต่อกันมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ เดือน

( ) อื่น ๆ (โปรดระบุ)...........................................................................................................

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการให้ข้าพเจ้าตามประสงค์ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

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

ตำแหน่ง...............................................................

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

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

( ) ตรวจสอบแล้วเอกสารและหลักฐานครบถ้วน

( ) ตรวจสอบแล้วเอกสารและหลักฐานไม่ครบถ้วน ดังนี้

...............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

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

ตำแหน่ง...............................................................

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