



ที่ ศธ ๐๔๓๐๓/๒๔๓๕

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก
ถ.ท่าเรือ ต.ระแหง อ.เมืองตาก จ.ตาก ๖๓๐๐๐

๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง เรียกตัวผู้ได้รับการคัดเลือกมารายงานตัวเพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา
เรียน นายไชยวัฒน์ ออกัน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการบรรจุและรายชื่อสถานศึกษาที่บรรจุ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายละเอียดเอกสารและหลักฐานที่ใช้ประกอบการรายงานตัว จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบขอสละสิทธิ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ท่านเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา ตามประกาศ
อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เรื่อง การขึ้นบัญชี
และการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา
สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ นั้น

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก จะดำเนินการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
รองผู้อำนวยการสถานศึกษา ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ซึ่งท่านเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกอยู่ในลำดับที่มีสิทธิ
ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา จึงขอให้ท่านไปรายงานตัวเพื่อเลือก
สถานศึกษาที่จะบรรจุและแต่งตั้ง ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมลานสาาง (ชั้น ๑) สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก พร้อมยื่นเอกสารและหลักฐาน
ที่ใช้ประกอบการรายงานตัว ตามสิ่งที่มาด้วย ๒

อนึ่ง หากท่านไม่ไปรายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด หรือไปรายงานตัวแต่ไม่เลือก
สถานศึกษาที่จะบรรจุและแต่งตั้ง หรือไม่สมัครใจที่จะรับการบรรจุและแต่งตั้ง ถือว่าสละสิทธิในการบรรจุและแต่งตั้ง
และจะยกเลิกการขึ้นบัญชีเฉพาะรายนั้น เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็นให้ผู้ดำเนินการคัดเลือกพิจารณา
เป็นการเฉพาะราย ทั้งนี้ กรณีที่ท่านขอสละสิทธิเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้ง ขอให้ส่งแบบขอสละสิทธิ
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ไปยังสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก โดยด่วน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายศักดิ์ชัย ใจแป้)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก

กลุ่มบริหารงานบุคคล
งานสรรหาบรรจุและแต่งตั้ง
โทร. ๐๘๓-๘๗๙๕๑๑๑

บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก

ตำแหน่ง	ลำดับที่ได้ รับการคัดเลือก	เลขประจำ ตัวสอบ	ชื่อ - ชื่อสกุล	หมายเหตุ
รองผู้อำนวยการ สถานศึกษา	๗	๑๙๗๒๐๐๐๖	นายไชยวัฒน์ ออกตัน	

บัญชีรายละเอียดตำแหน่งว่างของสถานศึกษาที่จะบรรจุและแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก

ที่	โรงเรียน	อำเภอ	ตำแหน่ง เลขที่	ตำแหน่งเลขที่ จ่ายตรง	หมายเหตุ
๑	ยกกระบัตรวิทยาคม	สามเงา	๘๖๘	๐๔๒๐๒๓๓	

เอกสารและหลักฐานที่ใช้ประกอบการรายงานตัว
ในการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก

- | | |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาปริญญาบัตร หรือใบรับรองคุณวุฒิ ทุกระดับ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาระเบียบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ทุกระดับ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. สำเนา ก.พ. ๗ หรือสำเนา ก.ค.ศ. ๑๖ ฉบับที่เป็นปัจจุบัน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๗. สำเนาประกาศหรือวุฒิบัตรเป็นผู้ผ่านการพัฒนาก่อนแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้บริหารสถานศึกษา ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ. กำหนด | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๘. สำเนาใบสำคัญเปลี่ยนชื่อ - สกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
-

แบบขอสละสิทธิบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสละสิทธิในการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก

ตามที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก มีหนังสือเรียกตัวข้าพเจ้า
(นาย/นาง/นางสาว).....ผู้ขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับการคัดเลือก
เพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา ตามประกาศ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ลำดับที่ได้รับการคัดเลือก.....
เลขประจำตัวสอบ.....ไปรายงานตัวเพื่อบรรจุและแต่งตั้ง ในวันที่.....
เดือน.....พ.ศ..... นั้น

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอสละสิทธิในการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการ
สถานศึกษา ของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอสละสิทธิ
(.....)

ส่งไปรษณีย์ลงทะเบียนถึง

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก
เลขที่ ๔ ถนนท่าเรือ ตำบลระแหง อำเภอเมืองตาก
จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐

หรือส่งทาง E-mail : takspm@gmail.com ก่อนนำส่งทางไปรษณีย์