



ที่ ศธ ๐๔๓๐๓/๔๐๓๐

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

๒๗ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง เรียกตัวผู้ได้รับการคัดเลือกมารายงานตัวเพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา
เรียน นายสกรรจ์ มณีเขียว

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

ตามที่ท่านเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา ตามประกาศ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก ลงวันที่ ๑๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปี พ.ศ. ๒๕๖๗ นั้น

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก จะดำเนินการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ซึ่งท่านเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกอยู่ในลำดับที่มีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา จึงขอให้ท่านไปรายงานตัวเพื่อเลือกสถานศึกษาที่จะบรรจุและแต่งตั้ง ในวันอังคารที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ ประชุมลานาง (ชั้น ๑) สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก พร้อมยื่นเอกสารและหลักฐานที่ใช้ประกอบการรายงานตัวตามสิ่งที่มาด้วย ๒

อนึ่ง หากท่านไม่ไปรายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว หรือไปรายงานตัวแต่ไม่เลือกสถานศึกษาที่จะบรรจุและแต่งตั้ง หรือไม่สมัครใจที่จะรับการบรรจุและแต่งตั้ง ถือว่าสละสิทธิในการบรรจุและแต่งตั้ง และจะยกเลิกการขึ้นบัญชีเฉพาะรายนั้น เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็นให้ผู้ดำเนินการคัดเลือกพิจารณาเป็นการเฉพาะราย ทั้งนี้ กรณีที่ท่านขอสละสิทธิเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้ง ขอให้ส่งแบบขอสละสิทธิตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ไปยังสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก โดยด่วน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชยุต นามอยู่)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก

กลุ่มบริหารงานบุคคล
งานสรรหาบรรจุและแต่งตั้ง
โทร. ๐๘๓-๘๗๙๕๑๑๑

“เรียนดี มีความสุข”

บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก

ตำแหน่ง	ลำดับที่ได้ รับการคัดเลือก	เลขประจำ ตัวสอบ	ชื่อ - ชื่อสกุล	หมายเหตุ
รองผู้อำนวยการ สถานศึกษา	๑๖	๑๙๗๒๐๐๐๕	นายสกรรจ์ มณีเขียว	

บัญชีรายละเอียดตำแหน่งว่างของสถานศึกษาที่จะบรรจุและแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก

ที่	โรงเรียน	อำเภอ	ตำแหน่ง เลขที่	ตำแหน่งเลขที่ จ่ายตรง	หมายเหตุ
๑	นาโบสถ์พิทยาคม	วังเจ้า	๑๑๗๕๙๙	๐๔๒๐๐๗๗	
๒	สามเงาพิทยาคม	สามเงา	๔๔๘๖๗	๐๔๒๐๐๓๑	
๓	พบพระพิทยาคม	พบพระ	๑๐๓๕๙๕	๐๔๒๐๓๕๖	
๔	อุ้มผางพิทยาคม	อุ้มผาง	๔๔๘๕๙	๐๔๒๐๒๘๖	

เอกสารและหลักฐานที่ใช้ประกอบการรายงานตัว
ในการบรรจุและแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก

๑. สำเนาปริญญาบัตร หรือใบรับรองคุณวุฒิ ทุกระดับ	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript) ทุกระดับ	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษา	จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนา ก.พ. ๗ หรือสำเนา ก.ค.ศ. ๑๖ ฉบับที่เป็นปัจจุบัน	จำนวน ๑ ชุด
๖. สำเนาใบสำคัญเปลี่ยนชื่อ – สกุล หรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)	จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ การแต่งกายในวันอังคารที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ แต่งกายด้วยชุดเครื่องแบบกากี

แบบขอสละสิทธิบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสละสิทธิในการบรรจุและแต่งตั้งดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก

ตามที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก มีหนังสือเรียกตัวข้าพเจ้า
(นาย/นาง/นางสาว).....ผู้ขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับการคัดเลือก
เพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา ตามประกาศ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษา
มัธยมศึกษาตาก ลงวันที่ ๑๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ลำดับที่ได้รับการคัดเลือก.....
เลขประจำตัวสอบ.....ไปรายงานตัวเพื่อบรรจุและแต่งตั้ง ในวันที่.....
เดือน.....พ.ศ..... นั้น

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอสละสิทธิในการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการ
สถานศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอสละสิทธิ

(.....)

ส่งไปรษณีย์ลงทะเบียนถึง

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก

เลขที่ ๔ ถนนท่าเรือ ตำบลระแหง อำเภอเมืองตาก

จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐

หรือส่งทาง E-mail : takspm@gmail.com ก่อนนำส่งทางไปรษณีย์