

 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** โรงเรียน……………..…………………..…….……………..…….

**ที่**……………..……. วันที่ …..…….……………..

**เรื่อง** ขอรับการประเมินผลงานที่เกิดจากการปฏิบัติหน้าที่ 5 ปีการศึกษา (วฐ.1) (ปีการศึกษา ............... - ...............)

เพื่อให้มีหรือเลื่อนวิทยฐานะ.............................

**สิ่งที่แนบมาด้วย** คำสั่งการเลื่อนวิทยฐานะ……………………………………… จำนวน 1 ฉบับ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน……………..…………………..…….……………..…….

 เนื่องด้วยข้าพเจ้า …..…………………..…….……………..……………………………………….…. อายุ …..……… ปี คุณวุฒิ …..…………………..…….……………ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะ …..…………..…….…… ตำแหน่งเลขที่ …………… กลุ่มสาระการเรียนรู้ …..…………………..… โดยได้เลื่อนวิทยฐานะปัจจุบัน ตั้งแต่วันที่ ……………………………………..ตามคำสั่ง ………../………… ลงวันที่ ……………………. มีความประสงค์ขอรับการประเมินเพื่อขอให้มีหรือเลื่อน วิทยฐานะ............................. ตามหลักเกณฑ์ของสำนักงาน ก.ค.ศ. หนังสือที่ ศธ 0206.3 / ว 21 เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการให้ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครู มีวิทยฐานะและเลื่อนวิทยฐานะ ลงวันที่ 5 กรกฎาคม 2560

 ในการนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับการประเมินผลงานที่เกิดจากการปฏิบัติหน้าที่ 5 ปีการศึกษา (วฐ.1) (ปีการศึกษา .......... - ......... ) เพื่อประกอบการขอให้มีหรือเลื่อนวิทยฐานะ............................. ในภาคเรียนที่ ………… ปีการศึกษา ………… โดยยื่นคำขอรับการประเมินตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ. กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

 ลงชื่อ..................................................ผู้ขอประเมิน

 (…..…….……………..…..…….……………..)

ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะ …..…….……………..

 **ความเห็นของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล**

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

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

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

 ลงชื่อ...................................................

 (…..…….……………..…..…….……………..)

 รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล

 **ความเห็นของผู้อำนวยการ**

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

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

 ลงชื่อ...................................................

 (…..…….……………..…..…….……………..)

 ผู้อำนวยการโรงเรียน……………..…………………..…….………

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