



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น ตำแหน่งบริหาร

ด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี มีความประสงค์รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น ตำแหน่งบริหาร เพื่อให้ดำรงตำแหน่งที่ว่าง ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

- ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายผังเมือง จำนวน ๑ อัตรา
(นักบริหารงานช่าง ระดับต้น)

๒. คุณสมบัติ

เป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือเป็นพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น ตำแหน่งนักบริหารงานช่าง ระดับต้น

๓. เอกสารที่ใช้ในการโอน

๓.๑ คำร้องขอโอน	จำนวน ๑ ชุด
๓.๒ หนังสือยินยอมให้โอน	จำนวน ๑ ชุด
๓.๓ หนังสือรับรองความประพฤติจากผู้บังคับบัญชา	จำนวน ๑ ชุด
๓.๔ สำเนาทะเบียนประวัติ	จำนวน ๑ ชุด
๓.๕ เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	จำนวน ๑ ชุด

โดยให้ผู้มีความประสงค์ยื่นคำร้องและเอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้ที่ฝ่ายบริหารงานบุคคล สำนักปลัดฯ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๖๒๒-๒๙๙๗ ในวัน เวลาราชการ ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายเรืองศักดิ์ วรรณภู่)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วุฒิ.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....รับเงินเดือนในอันดับ.....ขั้น.....บาท

สังกัด.....

เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน

มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....

เหตุผลที่ขอโอน

๑.

๒.

๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบประวัติส่วนตัว

ติดรูปถ่าย

- ๑. ชื่อและนามสกุล.....
- ๒. วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ..... ศาสนา.....
- ๓. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
- ๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
- ๕. สถานภาพ.....
- ๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง.....ระดับ.....
เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.
- ๗. ตำแหน่งปัจจุบัน.....ระดับ.....รับราชการในตำแหน่งดังกล่าว
มาเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันยื่นคำร้อง)
- ๘. อัตราเงินเดือนปัจจุบันอันดับ.....ชั้น.....บาท วุฒิการศึกษา.....
จากสถานศึกษา.....
- ๙. ตำแหน่งที่ขอโอน.....
- ๑๐. ประสบการณ์การทำงาน
.....
.....
.....
- ๑๑. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน
.....
.....
.....
- ๑๒. การดำเนินการทางวินัย/อาญา
.....
- ๑๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว.....โทร.

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน
(.....)
ตำแหน่ง.....



ที่...../.....

องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....อัตราเงินเดือนอันดับ.....ชั้น.....บาท
เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การ
บริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น ตำแหน่งบริหาร ลงวันที่ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
และไม่อยู่ระหว่างดำเนินการหางานอื่น และถูกลงโทษทางวินัยแต่อย่างใด

ให้ไว้ ณ วันที่.....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา
ยินยอมให้ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานส่วนท้องถิ่น
โอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ยินยอมให้ ซึ่งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
/พนักงานส่วนท้องถิ่น ตำแหน่ง สังกัด โอนไป
รับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ให้ไว้ ณ วันที่

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด