



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น ตำแหน่งบริหาร

ด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี มีความประสงค์รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น ตำแหน่งบริหาร เพื่อให้ดำเนินการต่อไปว่าง ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

- | | |
|--|---------------|
| (๑) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข
(นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับกลาง) | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๒) ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่
(นักบริหารงานทั่วไป ระดับกลาง) | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๓) หัวหน้าฝ่ายวินัยและส่งเสริมคุณธรรม
(นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น) | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๔) หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข
(นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับต้น) | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๕) หัวหน้าฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค
(นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับต้น) | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๖) หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ
(นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับต้น) | จำนวน ๑ อัตรา |

๒. คุณสมบัติ

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น

ตำแหน่งบริหาร

๒.๒ มีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่รับโอน ตามที่ ก.จ.กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง (สำหรับตำแหน่งผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ จะต้องเคยดำรงตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคลหรือปฏิบัติงานเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล มาแล้วไม่น้อยกว่า ๕ ปี)

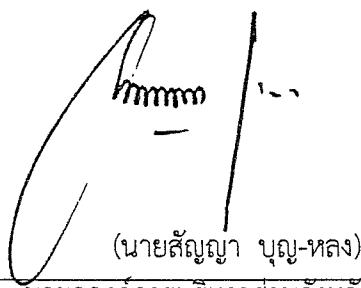
๓. เอกสารที่ใช้ในการโอน

- | | |
|---|-------------|
| 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 ได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง
กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๖๒๒-๒๘๙๗ ในวัน เวลาราชการ
ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายสัญญา บุญ-หลง)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

เรื่อง วิธีการสรรหาข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถินอื่น
ตำแหน่งบริหาร

ด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี มีความประสงค์จะสรรหาข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถินอื่น ตำแหน่งบริหาร โดยวิธีการรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถินอื่น ตำแหน่งบริหาร ตามข้อ ๑๕๒ (๑) ของประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดสระบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๒ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดสระบุรี ในการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๖ ตำแหน่ง รวม ๖ อัตรา ประกอบด้วย

- | | |
|---|---------------|
| (๑) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข | จำนวน ๑ อัตรา |
| (นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับกลาง) | |
| (๒) ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ | จำนวน ๑ อัตรา |
| (นักบริหารงานทั่วไป ระดับกลาง) | |
| (๓) หัวหน้าฝ่ายวินัยและส่งเสริมคุณธรรม | จำนวน ๑ อัตรา |
| (นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น) | |
| (๔) หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข | จำนวน ๑ อัตรา |
| (นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับต้น) | |
| (๕) หัวหน้าฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค | จำนวน ๑ อัตรา |
| (นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับต้น) | |
| (๖) หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ | จำนวน ๑ อัตรา |
| (นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับต้น) | |

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสัญญา บุญ-หลง)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี 月 วัน
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... รับเงินเดือนในอัตรา..... ชั้น..... บาท
สังกัด.....
เริ่มรับราชการเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา..... ปี..... เดือน..... วัน
มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....

เหตุผลที่ขอโอน

๑.

๒.

๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอโอน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

.....

.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาขั้นกัดไป

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาขั้นสูงสุด

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ติดรูปถ่าย

แบบประวัติส่วนตัว

๑. ชื่อและนามสกุล.....
๒. วัน เดือน ปี เกิด..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... ศาสนา.....
๓. ชื่อพ่อ..... ชื่อมารดา.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. สถานภาพ.....
๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง..... ระดับ.....
เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
๗. ตำแหน่งปัจจุบัน..... ระดับ..... รับราชการในตำแหน่งดังกล่าว
มาเป็นเวลา..... ปี..... เดือน..... วัน (นับถึงวันยื่นคำร้อง)
๘. อัตราเงินเดือนปัจจุบันอันดับ..... ขั้น..... บาท วุฒิการศึกษา.....
จากสถานศึกษา.....
๙. ตำแหน่งที่ขอโอน.....
๑๐. ประสบการณ์การทำงาน
.....
.....
.....

๑๑. ผ่านการศึกษาอ้อม/ดูงาน

๑๒. การดำเนินการทางวินัย/อาญา

๑๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว..... โทร.

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



ที่...../.....

องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า..... ตำแหน่ง.....
สังกัด..... อัตราเงินเดือนอันดับ..... ขั้น..... บาท
เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหาร
ส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น ตำแหน่งบริหาร ลงวันที่.....
และไม่อยู่ระหว่างดำเนินการทางวินัย และถูกกลงโทษทางวินัยแต่อย่างใด

ให้ไว้ ณ วันที่.....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา
ยินยอมให้ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานส่วนท้องถิ่น
โอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

เขียนที่
วันที่.....

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง.....
ยินยอมให้ ซึ่งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด /
พนักงานส่วนท้องถิ่น ตำแหน่ง..... สังกัด..... โอนไปรับ
ราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี
ให้ไว้ ณ วันที่.....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....