



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น ตำแหน่งบริหาร

ด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี มีความประสงค์รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น ตำแหน่งบริหาร เพื่อให้ดำรงตำแหน่งที่ว่าง ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

๑. ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายนิติการและการพาณิชย์ จำนวน ๑ อัตรา
(นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น)

๒. คุณสมบัติ

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตำแหน่งบริหาร

๒.๒ มีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่รับโอน ตามที่ ก.จ. กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

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 ๐-๓๖๒๙-๘๓๙๘ ในวัน เวลาราชการ
ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสัญญา บุญ-หลง)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี
เรื่อง วิธีการสรรหาข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น ตำแหน่งบริหาร

ด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี มีความประสงค์จะสรรหาข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น ตำแหน่งบริหาร โดยวิธีการรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น ตามข้อ ๑๕๒ (๑) ของประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดสระบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒๙) พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ตำแหน่ง รวม ๑ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายนิติการและการพาณิชย์
(นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น)

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสัญญา บุญ-หลง)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วุฒิ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....รับเงินเดือนในอันดับ.....ชั้น.....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.....ขั้น.....บาท วุฒิการศึกษา.....

จากสถานศึกษา.....

๙. ตำแหน่งที่ขอโอน.....

๑๐. ประสบการณ์การทำงาน

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

๑๑. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน

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

๑๒. การดำเนินการทางวินัย/อาญา

.....

๑๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว.....โทร.

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอโอน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา
ยินยอมให้ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
โอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

เขียนที่
วันที่.....

ข้าพเจ้าตำแหน่ง.....
ยินยอมให้ซึ่งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
ตำแหน่ง.....สังกัด.....โอนไปรับราชการสังกัดองค์การ
บริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ให้ไว้ ณ วันที่.....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....



ที่...../.....

องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....อัตราเงินเดือนอันดับ.....ชั้น.....บาท

เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหาร

ส่วนจังหวัดอื่น ตำแหน่งบริหาร ลงวันที่..... และไม่อยู่ระหว่างดำเนินการ

ทางวินัย และถูกลงโทษทางวินัยแต่อย่างใด

ให้ไว้ ณ วันที่.....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....