



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

.....

ด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี จำนวน ๒ ตำแหน่ง รวม ๑๐ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ปก./ชก จำนวน ๔ อัตรา

- ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ปก./ชก. เลขที่ตำแหน่ง ๖๓-๑-๐๔-๓๒๐๑-๐๐๓
- ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ปก./ชก. เลขที่ตำแหน่ง ๖๓-๑-๐๔-๓๒๐๑-๐๐๗
- ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ปก./ชก. เลขที่ตำแหน่ง ๖๓-๑-๐๔-๓๒๐๑-๐๐๘
- ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ปก./ชก. เลขที่ตำแหน่ง ๖๓-๑-๐๔-๓๒๐๑-๐๐๙

๒. ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ปง./ชง. จำนวน ๖ อัตรา

- ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ปง./ชง. เลขที่ตำแหน่ง ๖๓-๑-๐๔-๔๒๐๑-๐๐๖
- ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ปง./ชง. เลขที่ตำแหน่ง ๖๓-๑-๐๔-๔๒๐๑-๐๐๘
- ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ปง./ชง. เลขที่ตำแหน่ง ๖๓-๑-๐๔-๔๒๐๑-๐๐๙
- ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ปง./ชง. เลขที่ตำแหน่ง ๖๓-๑-๐๔-๔๒๐๑-๐๑๐
- ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ปง./ชง. เลขที่ตำแหน่ง ๖๓-๑-๐๔-๔๒๐๑-๐๑๑
- ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ปง./ชง. เลขที่ตำแหน่ง ๖๓-๑-๐๔-๔๒๐๑-๐๑๒

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ตำแหน่งสายงานประเภทวิชาการ และประเภททั่วไป จำนวน ๒ ตำแหน่ง รวม ๑๐ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

- ๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
- ๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ. กำหนด
- ๒.๓ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนทางวินัย

๓. เอกสารหลักฐานการขอโอน

- ๓.๑ แบบคำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด โดยระบุตำแหน่งและเหตุผลที่ขอโอน
- ๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ๓.๓ ประวัติการลาของผู้ขอโอน และหนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว
- ๓.๔ หนังสือยินยอมให้โอนจากผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด
- ๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) รับรองโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่
- ๓.๖ สำเนาวุฒิการศึกษาในสาขาวิชาเอกที่รับโอน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๓.๗ อื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล , ใบทะเบียนสมรส

๔. การยื่นหรือส่งเอกสารการขอโอน

ให้ผู้ประสงค์จะขอโอน สามารถยื่นคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตนเอง ในวันและเวลาราชการ ณ ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี หรือส่งคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง ทางไปรษณีย์ได้ที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี เลขที่ ๗๙๗ ตำบลปากเพรียว อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐ เพื่อประกอบการพิจารณาและตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้นของผู้ประสงค์จะขอโอน หากต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติม สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียด ได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๖๒๙-๘๓๙๘ ในวันและ เวลาราชการ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายธนภุต สัตถะสัมพันธ์)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ๖๓.....

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

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

มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....

เหตุผลที่ขอโอน

๑.

๒.

๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

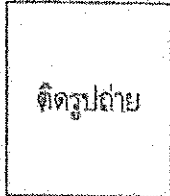
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบประวัติส่วนตัว



- 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..... รับผิดชอบในตำแหน่งดังกล่าว
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.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
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.....