



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น ตำแหน่งบริหาร

ด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น ตำแหน่งบริหาร จำนวน ๓ ตำแหน่ง รวม ๓ อัตรา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๕๒ (๑) ของประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดสระบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓๒) พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕ และข้อ ๑๖๓ ของประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดสระบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (ฉบับที่ ๒๓) พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๒ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น ตำแหน่งบริหาร จำนวน ๓ ตำแหน่ง รวม ๓ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

- | | |
|--|---------------|
| ๑.๑ ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง
(นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น)
เลขที่ตำแหน่ง ๖๓-๑-๒๙-๒๐๐๑-๐๑๓ | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๑.๒ ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายวินัยและส่งเสริมคุณธรรม
(นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น)
เลขที่ตำแหน่ง ๖๓-๑-๒๙-๒๐๑๑-๐๑๔ | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๑.๓ ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายตรวจสอบและจำหน่ายพัสดุ
(นักบริหารงานการคลัง ระดับต้น)
เลขที่ตำแหน่ง ๖๓-๑-๒๑-๒๐๑๒-๐๐๓ | จำนวน ๑ อัตรา |

๒. คุณสมบัติ

- ๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตำแหน่งบริหาร
- ๒.๒ มีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่รับโอนตามที่ 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 |

/-โดยให้....

โดยให้ผู้มีความประสงค์ยื่นคำร้องและเอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง
กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๖๒๙-๘๓๙๘ ในวันเวลาราชการ
ตั้งแต่วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายธนกฤต อัดละสัมปณณะ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาราชการแทน

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

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.....



ที่...../.....

องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....อัตราเงินเดือนอันดับ.....ขั้น.....บาท
เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหาร
ส่วนจังหวัดอื่น ตำแหน่งบริหาร ลงวันที่..... และไม่อยู่ระหว่างดำเนินการ
ทางวินัย และถูกลงโทษทางวินัยแต่อย่างใด

ให้ไว้ ณ วันที่.....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา
ยินยอมให้ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
โอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

เขียนที่

วันที่.....

ข้าพเจ้าตำแหน่ง.....
ยินยอมให้ ซึ่งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
ตำแหน่ง.....สังกัด.....โอนไปรับราชการสังกัด
องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ให้ไว้ ณ วันที่.....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....