



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา

**๑. ตำแหน่งที่รับโอน**

ตำแหน่งเจ้าพนักงานสุขาภิบาล ปง./ชง. เลขที่ตำแหน่ง ๖๓-๑-๐๖-๔๖๐๔-๐๐๑

**๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน**

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น และดำรงตำแหน่งในสายงานและประเภทเดียวกันกับตำแหน่งที่ขอโอน

๒.๒ มีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่รับโอนตามที่ ก.จ. กำหนดไว้ตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๒.๓ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนทางวินัย

**๓. เอกสารหลักฐานการขอโอน**

๓.๑ แบบคำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๓.๓ หนังสือยินยอมให้โอนจากผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด

๓.๔ หนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว

๓.๕ ประวัติการลา

๓.๖ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) รับรองโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่

๓.๗ สำเนาวุฒิการศึกษา (สำเนาปริญญาบัตรและระเบียบแสดงผลการศึกษา) ที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๘ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล, ใบทะเบียนสมรส

/- การยื่นหรือส่ง...

#### ๔. การยื่นหรือส่งเอกสารการขอโอน

ให้ผู้ประสงค์จะขอโอน สามารถยื่นคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ที่ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี เลขที่ ๗๙๗ ถนนพหลโยธิน ตำบลปากเพรียว อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป ทั้งนี้ เอกสารประกอบการขอโอนสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์องค์การบริหารส่วนจังหวัด สระบุรี [www.saraburipao.go.th](http://www.saraburipao.go.th) และสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๖๒๙-๘๓๙๘ ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายชนกฤต อัครสัมปณณะ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

## คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

เรียน .....

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....

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

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

มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

### 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. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
๖. สถานภาพ.....
๗. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง.....ระดับ.....  
เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....
๘. ตำแหน่งปัจจุบัน.....ระดับ.....รับราชการในตำแหน่งดังกล่าว  
มาเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันยื่นคำร้อง)
๙. อัตราเงินเดือนปัจจุบันอันดับ.....ชั้น.....บาท วุฒิการศึกษา.....  
จากสถานศึกษา.....
๑๐. ตำแหน่งที่ขอโอน.....
๑๑. ประสบการณ์การทำงาน  
.....  
.....  
.....
๑๒. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน  
.....  
.....  
.....
๑๓. ความสามารถพิเศษ  
.....  
.....
๑๔. การดำเนินการทางวินัย/อาญา  
.....  
.....
๑๕. สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว.....โทร. ....

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



ที่...../.....

.....  
.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า.....ตำแหน่ง.....  
สังกัด.....อัตราเงินเดือนอันดับ.....ชั้น.....บาท  
เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การ  
บริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น ลงวันที่.....  
และไม่อยู่ระหว่างดำเนินการทางวินัย และถูกลงโทษทางวินัยแต่อย่างใด

ให้ไว้ ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา  
ยินยอมให้โอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง.....

ยินยอมให้ .....ซึ่งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด /  
พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น / ข้าราชการประเภทอื่น ตำแหน่ง.....  
สังกัด.....โอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ให้ไว้ ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....