



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี จำนวน ๒ ตำแหน่ง รวม ๒ อัตรา ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ตำแหน่งนักวิชาการศึกษา ปก./ชก. เลขที่ตำแหน่ง ๖๓-๑-๐๘-๓๘๐๓-๐๐๑

ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ปง./ชง. เลขที่ตำแหน่ง ๖๓-๑-๐๘-๔๑๐๑-๐๒๖

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น และดำรงตำแหน่งในสายงานและประเภทเดียวกันกับตำแหน่งที่ขอโอน

๒.๒ มีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่รับโอนตามที่ ก.จ. กำหนดได้ตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๒.๓ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนทางวินัย

๓. เอกสารหลักฐานการขอโอน

๓.๑ แบบคำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๓.๓ หนังสือยินยอมให้โอนจากผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด

๓.๔ หนังสือรับรองความประพฤติของผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว

๓.๕ ประวัติการลา

๓.๖ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) รับรองโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่

๓.๗ สำเนาวุฒิการศึกษา (สำเนาปริญญาบัตรและระเบียบแสดงผลการศึกษา)

ที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๘ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล, ใบทะเบียนสมรส

๔. การยื่นหรือส่งเอกสารการขอโอน

ให้ผู้ประสงค์จะขอโอน สามารถยื่นคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ที่ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี เลขที่ ๗๙๗ ถนนพหลโยธิน ตำบลปากเพรียว อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป ทั้งนี้ เอกสารประกอบการขอโอนสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี www.saraburipao.go.th และสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๖๒๙-๘๓๙๘ ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายธนภุต อัดทะสัมปณณะ)

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.....ขั้น.....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 รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น ลงวันที่.....
และไม่อยู่ระหว่างดำเนินการทางวินัย และถูกลงโทษทางวินัยแต่อย่างใด

ให้ไว้ ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา
ยินยอมให้โอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้าตำแหน่ง.....

ยินยอมให้ซึ่งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด /
พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น / ข้าราชการประเภทอื่น ตำแหน่ง.....
สังกัด.....โอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ให้ไว้ ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....