



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี  
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น  
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

.....

ด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี จำนวน ๖ ตำแหน่ง รวม ๗ อัตรา ดังนี้

**๑. ตำแหน่งที่รับโอน**

- ๑.๑ ตำแหน่งสายงานประเภททั่วไป จำนวน ๑ ตำแหน่ง รวม ๑ อัตรา ได้แก่
- ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน จำนวน ๑ อัตรา
- ๑.๒ ตำแหน่งสายงานประเภทวิชาการ จำนวน ๕ ตำแหน่ง รวม ๖ อัตรา ได้แก่
- ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ/ชำนาญการ จำนวน ๑ อัตรา
  - ตำแหน่งนักวิชาการศึกษา ปฏิบัติการ/ชำนาญการ จำนวน ๑ อัตรา
  - ตำแหน่งนักสันนทาการ ปฏิบัติการ/ชำนาญการ จำนวน ๑ อัตรา
  - ตำแหน่งนักวิชาการตรวจสอบภายใน ปฏิบัติการ/ชำนาญการ จำนวน ๒ อัตรา
  - ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ ปฏิบัติการ/ชำนาญการ จำนวน ๑ 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
- ๓.๕ สำเนาวุฒิการศึกษาในสาขาวิชาเอกที่รับโอน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๓.๖ อื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล , ใบทะเบียนสมรส

**๔. กำหนดระยะเวลาการรับโอน**

ให้ผู้ประสงค์จะขอโอน สามารถยื่นคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตนเอง ณ ฝ่ายบริหารงานบุคคล สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี หรือส่งคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง ทางไปรษณีย์ได้ที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี เลขที่ ๗๙๗ ตำบลปากเพรียว อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐ เพื่อประกอบการพิจารณา และตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้นของผู้ประสงค์จะขอโอน ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ หากต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติม สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๖๒๒-๒๙๙๗ ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายเรืองศักดิ์ วรหาญ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

## คำร้องขอโอน

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ด้วยข้าพเจ้า ..... อายุ ..... ปี วุฒิการศึกษา .....  
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ..... อัตราเงินเดือน ..... บาท  
สังกัด .....  
เริ่มรับราชการเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา  
..... ปี ..... เดือน ..... วัน มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด  
สระบุรี

### เหตุผลที่ขอโอน

๑. ....
๒. ....
๓. ....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ

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

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....  
.....

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

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

.....  
.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นสูง

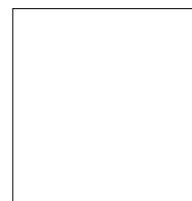
.....  
.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

แบบประวัติส่วนตัว



๑. ชื่อและนามสกุล .....
๒. วัน เดือน ปี เกิด ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... ศาสนา .....
๓. ชื่อบิดา ..... ชื่อมารดา .....
๔. ภูมิลำเนาเดิม .....
๕. สถานภาพ .....
๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก .....
๗. ตำแหน่งปัจจุบัน ..... รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา ..... ปี
๘. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ..... วุฒิการศึกษา .....
๙. ตำแหน่งที่ขอโอน .....
๑๐. ประสบการณ์ทำงาน  
.....  
.....  
.....
๑๑. ผ่านการศึกษาอบรม / ดูงาน  
.....  
.....  
.....
๑๒. การดำเนินการทางวินัย / อาญา .....
๑๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว..... โทร.....

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

ประวัติการลาและความประพฤติของข้าราชการ.....  
ปีงบประมาณ พ.ศ. ....

ชื่อ - นามสกุล	จำนวนครั้งที่ลา	จำนวนวันลา						หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลาอุปสมบท	ลาคลอดบุตร	ลาไปศึกษาต่อ	รวมวันลา	

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

- ถูก  
 ไม่ถูก
 }
ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ความประพฤติ .....

.....

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_  
(.....)  
ตำแหน่ง .....

ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น



ที่...../.....

(ส่วนราชการ).....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า.....  
ตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท  
สังกัด.....เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศองค์การบริหารส่วน  
จังหวัดสระบุรี เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น  
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี ลงวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒  
และไม่อยู่ระหว่างดำเนินการทางวินัย และถูกลงโทษทางวินัยแต่อย่างใด

ให้ไว้ ณ วันที่.....พ.ศ.....

(.....)

.....

หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา  
ยินยอมให้ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น  
โอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

เขียนที่.....

วันที่ .....

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

ให้ไว้ ณ วันที่.....พ.ศ.....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....