



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี จำนวน ๓ ตำแหน่ง รวม ๕ อัตรา

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

- | | |
|---|---------------|
| - ตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคล ปก./ชก.
เลขที่ตำแหน่ง ๖๓-๑-๒๙-๓๑๐๒-๐๐๖
เลขที่ตำแหน่ง ๖๓-๑-๒๙-๓๑๐๒-๐๐๗ | จำนวน ๒ อัตรา |
| - ตำแหน่งนักกายภาพบำบัด ปก./ชก.
เลขที่ตำแหน่ง ๖๓-๑-๐๖-๓๖๐๓-๐๐๑
เลขที่ตำแหน่ง ๖๓-๑-๐๖-๓๖๐๓-๐๐๒ | จำนวน ๒ อัตรา |
| - ตำแหน่งนักวิชาการตรวจสอบภายใน ปก./ชก.
เลขที่ตำแหน่ง ๖๓-๑-๑๒-๓๒๐๕-๐๐๔ | จำนวน ๑ อัตรา |

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 หนังสือยินยอมให้โอน
- ๓.๔ หนังสือรับรองความประพฤติ
- ๓.๕ ประวัติการลา
- ๓.๖ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) รับรองโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่
- ๓.๗ สำเนาวุฒิการศึกษา (สำเนาปริญญาบัตรและระเบียบแสดงผลการศึกษา) ที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๓.๘ หนังสือรับรองจากส่วนราชการต้นสังกัด (เฉพาะข้าราชการตามกฎหมายอื่น)

๔. การยื่นหรือส่งเอกสารการขอโอน

ผู้ประสงค์ขอโอนไปรับราชการในตำแหน่งที่ว่างตามประกาศนี้ สามารถยื่นคำร้องขอโอน พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ที่ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี เลขที่ ๗๙๗ ถนนพหลโยธิน ตำบลปากเปรี้ยว อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐ ตั้งแต่วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๘ เป็นต้นไป โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการขอโอนได้ที่เว็บไซต์องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี www.saraburipao.go.th และสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๖๒๙-๘๓๙๘ ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายชนกฤต อัดทะสัมปณณะ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

เรียน

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

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

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

มีความประสงค์จะขออนโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

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...../.....

องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า.....ตำแหน่ง.....

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

ให้ไว้ ณ วันที่.....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา
ยินยอมให้ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
โอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

เขียนที่
วันที่.....

ข้าพเจ้าตำแหน่ง.....
ยินยอมให้ซึ่งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด /
พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น / ข้าราชการประเภทอื่น ตำแหน่ง.....
สังกัด.....โอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี
ให้ไว้ ณ วันที่.....

(.....)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

แบบขอโอนมารับราชการสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว
(ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน)

๑. ชื่อ - สกุล.....
 ปัจจุบันตำแหน่ง.....ระดับ.....
 ตำแหน่งเลขที่.....กลุ่มงาน/ฝ่าย.....
 สำนัก/กอง.....จังหวัด.....
 กรม/ส่วนราชการสังกัด.....กระทรวง.....
 อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

๒. ตำแหน่งที่ขอโอน (ระบุชื่อตำแหน่ง).....
☐ ตำแหน่งประเภททั่วไป สายงาน.....ระดับ.....
☐ ตำแหน่งประเภทวิชาการ สายงาน.....ระดับ.....
☐ ประเภทอำนวยการท้องถิ่น สายงาน.....ระดับ.....
☐ ประเภทบริหารท้องถิ่น สายงาน.....ระดับ.....
☐ ประเภทสายงานบริหารสถานศึกษา วิทยฐานะ.....

๓. อำนาจหน้าที่ ความรับผิดชอบปัจจุบัน (ตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง คำสั่งมอบหมายงาน)

.....

.....

.....

.....

๔. ประวัติส่วนตัว

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
 ภูมิลำเนา.....
 ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....
 โทรศัพท์.....
 สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า
 ชื่อ-นามสกุล ของคู่สมรส อายุราชการ.....ปี.....เดือน.....วัน.....
 ภูมิลำเนา.....
 อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
 สถานที่ทำงาน.....

๕. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก	วันเดือนปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

๖. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแต่
 ละครดับ และการเปลี่ยนแปลงการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง/ระดับ	สังกัด
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

รวมอายุราชการจนถึงปัจจุบัน.....ปี.....เดือน

๗. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

วัน/เดือน/ปี	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-วันที่)	หลักสูตร	สถาบัน
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

๘. ผลการประเมินการปฏิบัติงานย้อนหลังไม่ต่ำกว่าระดับดี นับจากปัจจุบันลงไป

รอบการประเมิน.....	ผลการประเมินระดับ.....
รอบการประเมิน.....	ผลการประเมินระดับ.....
รอบการประเมิน.....	ผลการประเมินระดับ.....
รอบการประเมิน.....	ผลการประเมินระดับ.....
รอบการประเมิน.....	ผลการประเมินระดับ.....
รอบการประเมิน.....	ผลการประเมินระดับ.....
รอบการประเมิน.....	ผลการประเมินระดับ.....
รอบการประเมิน.....	ผลการประเมินระดับ.....
รอบการประเมิน.....	ผลการประเมินระดับ.....

๙. ประวัติการถูกลงโทษทางวินัย (ถ้ามี)

ไม่เคยถูกลงโทษ ทางวินัย	ภาคทัณฑ์	ตัดเงินเดือน	ลดขั้นเงินเดือน	ปลดออก	ไล่ออก	ได้รับ การล้างมลทิน

(ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความจริง) โดยระบุคำสั่ง วัน/เดือน/ปี

๑๐. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)

ชื่อใบอนุญาต.....
 วันที่ออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

(กรณีขอโอนมาตำแหน่งที่กำหนดให้มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งให้แนบสำเนา
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพด้วย)

๑๑. เหตุผลที่ขอโอน

.....
.....
.....
.....

๑๒. ผลงานดีเด่นหรือจะเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติราชการทางสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

.....
.....
.....
.....

๑๓. กรณีโอนมาดำรงตำแหน่งระดับต่ำกว่าเดิม

- ☐ ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ และยินยอมดำรงตำแหน่งในประเภท สายงาน และระดับต่ำกว่าเดิม
☐ ไม่ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ ในประเภท สายงาน และระดับต่ำกว่าเดิม

๑๔ ข้อผูกพันกับทางราชการ (ถ้ามี)

- ☐ อยู่ระหว่างปฏิบัติราชการคดีใช้ทุน หลักสูตร.....
☐ อื่นๆ ระบุให้ชัดเจน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบขออนอนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....(ผู้ขอโอน)

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....