



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด และพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง กรณีเกษียณอายุราชการ

ด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการ
องค์การบริหารส่วนจังหวัด และพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง
กรณีเกษียณอายุราชการ ในตำแหน่งผู้อำนวยการกองสาธารณสุข (นักบริหารงานสาธารณสุข
และสิ่งแวดล้อม ระดับกลาง) เลขที่ตำแหน่ง ๖๓-๑-๐๖-๒๑๐๔-๐๐๑ โดยกำหนดรายละเอียดการรับโอน ดังนี้

๑. คุณสมบัติผู้ขอโอน

๑.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
ตำแหน่งสายงานผู้บริหาร

๑.๒ มีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่รับโอน
ตามที่ ก.จ. กำหนดไว้ตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งนั้น

๒. เอกสารหลักฐานการขอโอน

๒.๑ คำร้องขอโอน	จำนวน ๑ ชุด
๒.๒ หนังสือยินยอมให้โอน	จำนวน ๑ ฉบับ
๒.๓ หนังสือรับรองความประพฤติ	จำนวน ๑ ฉบับ
๒.๔ สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. ๗)	จำนวน ๑ ชุด
๒.๕ สำเนาคุณวุฒิการศึกษา	จำนวน ๑ ชุด
๒.๖ เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	จำนวน ๑ ชุด

โดยให้ผู้มีความประสงค์ยื่นคำร้องและเอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง
กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๖๒๔-๘๓๔๘ ในวันและเวลาราชการ
ตั้งแต่วันที่ ๖ - ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๘

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายชนกฤต อัดทะสัมปณณะ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอนโอนไปรับราชการในสังกัด.....

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วุฒิ.....

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

สังกัด.....

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

มีความประสงค์จะขอนโอนไปรับราชการในสังกัด.....

เหตุผลที่ขอโอน

๑.

๒.

๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอโอน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

แบบประวัติส่วนตัว

ติดรูปถ่าย

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 รับโอนข้าราชการ
องค์การบริหารส่วนจังหวัด และพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง
กรณีเกษียณอายุราชการ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๘ และไม่อยู่ระหว่างดำเนินการทางวินัย และถูกลงโทษ
ทางวินัยแต่อย่างใด

ให้ไว้ ณ วันที่.....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา
ยินยอมให้ (ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานเทศบาล/พนักงานส่วนตำบล)
โอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

เขียนที่
วันที่.....

ข้าพเจ้าตำแหน่ง.....
ยินยอมให้ซึ่งเป็น(ข้าราชการองค์การบริหาร
ส่วนจังหวัด/พนักงานเทศบาล/พนักงานส่วนตำบล) ตำแหน่ง.....
สังกัด.....โอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ให้ไว้ ณ วันที่.....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด/นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล