สถจ.ยะลา
เลขที่รับ 1623 เวลา 13.52 น.
ลงวันที่ ๒๔ ก.พ. ๒๕๖๔

☐ ผบห
☑ กง.บถ
☐ กง ถส
☐ กง กม
☐ กง กง



ที่ สห ๕๑๐๐๑/๒๙๒

สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี
ถนนสิงห์บุรี-ชัยนาท สห ๑๖๐๐๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ การรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี ที่ ๗๗ /๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่างในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี ได้ประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่างในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายศุภวัฒน์ เทียนลาว)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี

สำนักปลัด ฯ
ฝ่ายบริหารงานบุคคล
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๓๖๕๒-๐๐๓๐



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่นเพื่อมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่างในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี

.....

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นหรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่างในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรีกำหนดรายละเอียดการรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นหรือข้าราชการประเภทอื่น ดังนี้

๑.ตำแหน่งที่รับโอน

ตำแหน่งวิศวกรโยธา ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ จำนวน ๑ อัตรา

๒.คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น

๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะโอนตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ.กำหนด

๒.๓ ไม่อยู่ระหว่างการดำเนินการทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย ทางอาญา ทางแพ่ง

๓.เอกสารและหลักฐานประกอบการพิจารณารับโอน

๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด จำนวน ๑ ชุด
๓.๒ แบบประวัติส่วนตัวพร้อมติดรูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๑ ชุด
๓.๓ ประวัติการลาของผู้ขอโอนและหนังสือรับรองความประพฤติที่มีผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว จำนวน ๑ ชุด
๓.๔ หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในประกาศ จำนวน ๑ ชุด
๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
๓.๖ สำเนาวุฒิการศึกษา ที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
๓.๗ หลักฐานอื่น ๆ ประกอบการขอโอน (ถ้ามี)

/ผู้ใดประสงค์จะโอน...

ผู้ใดประสงค์จะโอน สามารถยื่นเอกสารการโอนตามข้อ ๒ ด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์ โดยจ่าหน้าซองถึงฝ่ายบริหารงานบุคคล สำนักปลัด ฯ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี ถนนสิงห์บุรี-ชัยนาท (สายเก่า) ตำบลบางมัญ อำเภอเมือง จังหวัดสิงห์บุรี ๑๖๐๐๐ หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่ฝ่ายบริหารงานบุคคล หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๖๖๙-๙๓๘๘ ต่อ ๒๐๗ ในวันและเวลาราชการ ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๔

(นายศุภวัฒน์ เทียนถาวร)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วุฒิ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัด.....
.....เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....
จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัด
.....

เหตุผลที่ขอโอน

๑. .....
๒. .....
๓. .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

<u>ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป</u>

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

<u>ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด</u>

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบฟอร์มการขอโอน

สำหรับข้าราชการประเภทอื่น/พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น

ข้อแนะนำ : ให้ตอบคำถามทุกคำถามอย่างชัดเจนและสมบูรณ์ที่สุด โดยใช้วิธีพิมพ์

๑. ชื่อ - นามสกุล					(ติดรูปถ่าย)
๒.วัน เดือน ปีเกิด	๓.สถานที่เกิด จังหวัด-ประเทศ	๔. สัญชาติ	๕. เชื้อชาติ	๖. เพศ	

๗. สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรสอยู่ด้วยกัน ( ) สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน ( ) หย่า ( ) หม้าย

๘. ที่อยู่ปัจจุบัน	๙. ที่อยู่ของคู่สมรส

๑๐. ประวัติการศึกษา (ชื่อคุณวุฒิให้เขียนตัวเต็ม)

คุณวุฒิ/สาขาวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบันการศึกษา
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

๑๑. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี พ.ศ.	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

๑๒. ปัจจุบันเป็น (ข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่น).....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....
สังกัด.....
ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....
ขณะนี้ ( ) อยู่ในระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ
( ) พ้นจากการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

๑๓. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	เงินเดือน	สังกัด
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

๑๔. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

๑๕. ขอโอนมาดำรงตำแหน่ง.....
สังกัด.....

๑๖. เหตุผลที่ขอโอน
๑๖.๑.....
๑๖.๒.....
๑๖.๓.....

๑๗. ตั้งแต่รับราชการมา ( ) ไม่เคย ต้องโทษ ( ) เคยต้องโทษ เรื่อง..... และปัจจุบัน

๑๗.๑ ( ) ไม่อยู่ระหว่าง ( ) อยู่ระหว่าง ถูกกล่าวหาว่ากระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรงถูกแต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย

๑๗.๒ ( ) ไม่อยู่ระหว่าง ( ) อยู่ระหว่าง ถูกดำเนินคดีอาญา หรือคดีแพ่ง

๑๗.๓ ( ) ไม่มี ( ) มี ข้อผูกพันที่จะต้องชดใช้ทรัพย์สินต่อทางราชการ

๑๗.๔ ( ) ไม่อยู่ระหว่าง ( ) อยู่ระหว่าง การลาศึกษาต่อหรือชดใช้ทุนต่อทางราชการ ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

๑๘. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน

๑๙. ผลงานดีเด่นหรือจะเป็นประโยชน์ต่อการโอน

๒๐. ในการโอนครั้งนี้ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ในช่องที่ต้องการ)

๒๐.๑ เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว ( ) ขอเบิก ( ) ไม่ขอเบิก

๒๐.๒ เงินค่าพาหนะเดินทาง ( ) ขอเบิก ( ) ไม่ขอเบิก

๒๐.๓ เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ( ) ขอเบิก ( ) ไม่ขอเบิก

๒๑. รายชื่อผู้บังคับบัญชาหรือเคยเป็นผู้บังคับบัญชาตำแหน่งที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้าฝ่ายที่สามารถประเมินสมรรถภาพในการปฏิบัติราชการของท่านได้

๒๑.๑ ชื่อ – สกุล.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติราชการ.....

๒๑.๒ ชื่อ – สกุล.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติราชการ.....

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาเอกสารดังต่อไปนี้ เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

๑. คำร้องขอโอน

๒. ทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗) ที่มีรายละเอียดครบถ้วนสมบูรณ์ เป็นปัจจุบัน

๓. สำเนาปริญญาบัตรหรือหลักฐานการศึกษาอื่นที่เกี่ยวข้องที่แสดงว่ามีคุณสมบัติ

๔. ประวัติส่วนตัว

๕. ประวัติการลา

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ติดรูปถ่าย

แบบประวัติส่วนตัว

๑. ชื่อและนามสกุล.....เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....

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. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท วุฒิการศึกษา.....
จากสถานศึกษา.....

๙. ตำแหน่งที่ขอโอน.....

๑๐. ประสบการณ์การทำงาน

.....

.....

.....

๑๑. ผ่านการศึกษาอบรม / ดูงาน

.....

.....

.....

๑๒. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....

๑๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว.....
โทรศัพท์ .....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประวัติการลาและความประพฤติของข้าราชการ

ปีงบประมาณ พ.ศ. .....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ชื่อ – สกุล/ตำแหน่ง	จำนวนวันลา							หมายเหตุ
	จำนวนครั้งที่ลา	ลาป่วย	ลากิจ	ลาอุปสมบท	ลาคลอดบุตร	ลาศึกษาต่อ	รวมวันลา	

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

☐ ถูก ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางเพ่ง

☐ ไม่ถูก

ความประพฤติ

.....

.....

.....

(ลงชื่อ) ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือรับรองความประพฤติ

(ส่วนราชการ).....

ที่...../.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท

สังกัด.....เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่เคยต้องโทษทางวินัย มีความรู้ความสามารถเหมาะสมที่จะปฏิบัติงานและโอน (ย้าย) ไปเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตำแหน่ง วิศวกรโยธา สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี อำเภอเมืองสิงห์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

(.....)

.....



หนังสือรับรองคุณสมบัติ

(ส่วนราชการ).....

ที่...../.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท

สังกัด.....เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี เรื่อง รับโอน (ย้าย) ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่างในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี ลงวันที่..... เดือน.....พ.ศ. .....ทุกประการ

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

(.....)

.....