



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่างในระดับเดียวกัน สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง จำนวน ๑ ตำแหน่ง อัตรา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๕๒ (๑) แห่งประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความข้อหา ของบัญญัติไว้กับการสอบคัดเลือกและการคัดเลือกข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดสตูล เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการคัดเลือก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ ประกอบกับข้อ ๑๖๓ ข้อ ๗๐ แห่งประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความข้อหา ของบัญญัติไว้กับการคัดเลือก การบรรจุและแต่งตั้ง การย้าย การโอน การรับโอน การเลื่อนระดับ และ การเลื่อนชั้นเงินเดือน (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง ในระดับเดียวกัน สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

(๑) ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายตรวจสอบและประเมินผล (นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น) เลขที่ ตำแหน่ง ๕๔-๑-๐๗-๒๑๐๑-๐๒๒ จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๑ เป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นที่ดำรงตำแหน่ง ประเภทและระดับเดียวกันกับตำแหน่งที่ว่าง

๒.๒ มีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่รับโอน ตามที่ ก.จ. กำหนด ไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๒.๓ ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย

๓. เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการรับโอน

๓.๑ คำร้องขอโอนของผู้ขอโอนและความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นในแบบคำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๓.๓ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด

๓.๔ หนังสือรับรองความประพฤติจากผู้บังคับบัญชา

๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ. ๗) ที่รับรองสำเนาโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่

๓.๖ สำเนาบุคคลภาระรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๗ ประวัติการลาของผู้ขอโอน

๓.๘ เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

/ผู้ประสงค...

ผู้ประสังค์ขอโอนให้ยื่นแบบคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๑๒
เมษายน ๒๕๖๕ ได้ที่กลุ่มงานสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล ตำบล
คลองขุด อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล โทร. ๐ ๗๔๗๑ ๒๓๘๐ ต่อ ๒๐๐๑ ในวันและเวลาราชการ รายละเอียด
สามารถดาวน์โหลดได้ที่ www.satunpao.go.th

จังประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสัมฤทธิ์ เลียงประสิทธิ์)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

คำร้องขอโอน

เจียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

ด้วยข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี
วุฒิ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... ระดับ.....
อัตราเงินเดือน..... บาท สังกัด สำนัก/กอง.....
องค์การบริหารส่วนจังหวัด..... เริ่มรับราชการเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
จนถึงปัจจุบันเป็นระยะเวลา..... ปี..... เดือน..... วัน มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัด
องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

เหตุผลที่ขอโอน

๑.
๒.
๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

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

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

(ลงชื่อ)

(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นปลัดฯ

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

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นนายกฯ

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

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ติดรูปถ่าย^๑
ขนาด ๑ นิ้ว

แบบประวัติส่วนตัว

๑. ชื่อและนามสกุล.....
๒. วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... ศาสนา.....
๓. ชื่อ-สกุลบิดา..... ชื่อ-สกุลมารดา.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....
ID LINE..... E-Mail.....
๖. สถานภาพ ()โสด ()สมรสอยู่ด้วยกัน ()สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน ()หย่า ()หม้าย
๗. ชื่อ - สกุล สามี/ภรรยา.....
ที่อยู่ของคู่สมรส.....
อาชีพคู่สมรส..... ตำแหน่งคู่สมรส.....
๘. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรกในตำแหน่ง.....
ระดับ..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
๙. ตำแหน่งปัจจุบัน..... รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา..... ปี
..... เดือน..... วัน อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท
๑๐. วุฒิการศึกษา..... สถาบัน.....
๑๑. ประสบการณ์การทำงาน.....
.....
.....
๑๒. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน
.....
.....

๑๓. การดำเนินการทางวินัย/อาญา

๑๔. ตำแหน่งที่ขอโอน.....
๑๕. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว.....
โทรศัพท์

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....



เลขที่ /

.....(ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ).....

.....
.....

หนังสือรับรองความประพฤติ

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง..... ระดับ..... เลขที่ตำแหน่ง..... สังกัด
..... อัตราเงินเดือน..... บาท เป็นผู้มีความประพฤติดี มีมนุษย์สัมพันธ์อันดีต่อเพื่อน
ร่วมงานและผู้อื่น และไม่มีอยู่ในระหว่างดำเนินการทางวินัยหรือถูกลงโทษทางวินัยแต่อย่างใด

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง

()

ตำแหน่ง.....



เลขที่ /

ที่.....(ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ).....

หนังสือยินยอมให้โอน

ข้าพเจ้า.....(ชื่อ-สกุล นายก อปท.).....ยินยอมให้...(นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง..... ระดับ..... เลขที่ตำแหน่ง.....
อัตราเงินเดือนขึ้น..... สังกัด
โอนไปรับราชการในตำแหน่ง..... เลขที่ตำแหน่ง.....
สังกัด ได้

ให้ไว้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(.....)
ตำแหน่ง

ประวัติการลาและความประพฤติของข้าราชการ
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่

ชื่อ - สกุล	จำนวนวันลา							หมายเหตุ
	จำนวนครั้งที่ลา	ลาป่วย	ลา กิจ	ลา อุปสมบท	ลา คลอดบุตร	ลา ศึกษาต่อ	รวมวันลา	

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

ถูก ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางเพื่อ

ไม่ถูก

ความประพฤติ

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น