

ที่ สฎ ๕๑๐๒๙/ว ๑๑๐๖



องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนดอนนก อำเภอเมือง สฎ ๘๕๐๐๐

๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด , นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ทุกจังหวัด , นายกเทศมนตรี ทุกเทศบาล
และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกตำบล

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อไปบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในตำแหน่งต่างๆ จำนวน ๓ ตำแหน่ง รวม ๔ อัตรา ดังนี้

- | | |
|--------------------------------------|---------------|
| ๑. ตำแหน่งบรรณารักษ์ (ปก./ชก.) | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๒. ตำแหน่งวิศวกรเครื่องกล (ปก./ชก.) | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๓. ตำแหน่งนายช่างเครื่องกล (ปง./ชง.) | จำนวน ๒ อัตรา |

ทั้งนี้ ข้าราชการผู้ใดประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ให้จัดส่งคำร้องขอโอนและเอกสารหลักฐาน ไปยังกองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี กำหนดระยะเวลารับโอน ตั้งแต่วันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๘ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ โดยสามารถดาวน์โหลดประกาศรับโอนฯ แบบฟอร์มคำร้องขอโอน และเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ที่ www.suratpao.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายพงษ์ศักดิ์ จำแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กองการเจ้าหน้าที่

ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๗๗๒๐-๕๓๑๓

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น พนักงานส่วนท้องถิ่นหรือข้าราชการประเภทอื่น
เพื่อมาบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น พนักงานส่วนท้องถิ่นหรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อมาบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๓ ตำแหน่ง รวม ๔ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

- | | |
|--|---------------|
| (๑) ตำแหน่งบรรณารักษ์ (ปก./ชก.) สังกัดสำนักการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๒) ตำแหน่งวิศวกรเครื่องกล (ปก./ชก.) สังกัดสำนักช่าง | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๓) ตำแหน่งนายช่างเครื่องกล (ปง./ชง.) สังกัดสำนักช่าง | จำนวน ๒ อัตรา |

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๑ ตำแหน่งบรรณารักษ์ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ

(๑) ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นหรือข้าราชการประเภทอื่น

(๒) มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ดังนี้

- ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาหรือทางบรรณารักษศาสตร์ สารสนเทศศึกษา หรือสารนิเทศศาสตร์ หรือในสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ. , ก.ท. หรือ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

- ได้รับปริญญาโทหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาหรือทางบรรณารักษศาสตร์ สารสนเทศศึกษา หรือสารนิเทศศาสตร์ หรือในสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ. , ก.ท. หรือ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

- ได้รับปริญญาเอกหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาหรือทางบรรณารักษศาสตร์ สารสนเทศศึกษา หรือสารนิเทศศาสตร์ หรือในสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ. , ก.ท. หรือ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

(๓) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนทางวินัย

/๒.๒ ตำแหน่งวิศวกรเครื่องกล ...

๒.๒ ตำแหน่งวิศวกรเครื่องกล ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ

(๑) ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นหรือข้าราชการประเภทอื่น

(๒) มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ดังนี้

- ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาหรือทางวิศวกรรมเครื่องกล และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมตามที่กฎหมายกำหนด หรือในสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ., ก.ท. หรือ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

- ได้รับปริญญาโทหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาหรือทางวิศวกรรมเครื่องกล และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมตามที่กฎหมายกำหนด หรือในสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ. , ก.ท. หรือ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

- ได้รับปริญญาเอกหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาหรือทางวิศวกรรมเครื่องกล และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมตามที่กฎหมายกำหนด หรือในสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ. , ก.ท. หรือ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

(๓) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนทางวินัย

๒.๓ ตำแหน่งนายช่างเครื่องกล ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน

(๑) ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นหรือข้าราชการประเภทอื่น

(๒) มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ดังนี้

- ได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาหรือทางเครื่องกล เทคนิคการผลิต เทคนิคโลหะ เขียนแบบเครื่องกล ช่างเครื่องยนต์ ช่างยนต์ ช่างกล ช่างกลโรงงาน ช่างกลโลหะ โลหะอุตสาหกรรม เครื่องมือกลและซ่อมบำรุง โลหะการ หรือในสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ. , ก.ท. และ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

- ได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพเทคนิคหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาหรือทางเครื่องกล เทคนิคการผลิต เทคนิคโลหะ เขียนแบบเครื่องกล ช่างเครื่องยนต์ ช่างยนต์ ช่างกล ช่างกลโรงงาน ช่างกลโลหะ โลหะอุตสาหกรรม เครื่องมือกลและซ่อมบำรุง โลหะการ หรือในสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ. , ก.ท. และ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

- ได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ในสาขาวิชาหรือทางเครื่องกล เทคนิคการผลิต เทคนิคโลหะ เขียนแบบเครื่องกล ช่างเครื่องยนต์ ช่างยนต์ ช่างกล ช่างกลโรงงาน ช่างกลโลหะ โลหะอุตสาหกรรม เครื่องมือกลและซ่อมบำรุง โลหะการ หรือในสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ. , ก.ท. และ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

(๓) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนทางวินัย

๓. เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการรับโอน

- ๓.๑ คำร้องขอโอน พร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว
- ๓.๒ ประวัติการลาของผู้ขอโอน
- ๓.๓ หนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว
- ๓.๔ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด
- ๓.๕ สำเนาเป็นประวัติข้าราชการ (ก.พ. ๗) ที่รับรองสำเนาโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่
- ๓.๖ สำเนาวุฒิการศึกษาพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๓.๗ ใบประกอบวิชาชีพ (สำหรับตำแหน่งที่ต้องมีใบประกอบวิชาชีพ)
- ๓.๘ หนังสือส่งคำร้องขอโอนจากหน่วยงานต้นสังกัด
- ๓.๙ อื่น ๆ (ถ้ามี)

๔. กำหนดระยะเวลารับโอน

ตั้งแต่วันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๘ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ ทั้งนี้ข้าราชการผู้ใดประสงค์จะขอโอนไปรับราชการ ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ให้จัดส่งคำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานตามข้อ ๓ ไปยังกองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี และสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมให้ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ โทร. ๐ ๗๗๒๐ ๕๓๑๓ ในวันและเวลาราชการและสามารถดาวน์โหลดคำร้องขอโอนและเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ที่ www.suratpao.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายพงษ์ศักดิ์ จำแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

คำร้องร้องขอโอน และเอกสารต่างๆ
(สำหรับข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น
และพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น)

ภาพถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว
(ถ่ายไว้ไม่เกิน
๙ เดือน)

คำร้องขอโอน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....(ที่กรอกแบบคำร้อง)

๑. ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้ยื่นคำร้อง

๑.๑ ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....
สังกัด งาน.....ฝ่าย.....กอง.....
อบจ./เทศบาล/อบต./ส่วนราชการอื่น.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รับเงินเดือนขั้น.....บาท
อายุ.....ปี นับถือศาสนา.....
ที่พักระหว่างปฏิบัติราชการ.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
ภูมิลำเนาเดิม ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....LINE ID

๑.๒ ที่อยู่ถาวร (ระบุ)

- ของบิดา/มารดา.....
- ของตนเอง.....

๑.๓ สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า

ชื่อคู่สมรส.....นามสกุลเดิม.....อายุ.....ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน.....โทร.....
ภูมิลำเนาเดิมจังหวัด.....อาชีพ.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่ทำงาน.....
จำนวนบุตร.....คน พักอาศัยอยู่ด้วยกัน.....คน ไม่ได้พักอยู่ด้วยกัน.....คน

๑.๔ วุฒิการศึกษาของผู้ยื่นคำร้อง

☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี (ระบุ).....
☐ ปริญญาตรี (ระบุ).....
☐ สูงกว่าปริญญาตรี (ระบุ).....
☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

๑.๕ ผ่านการศึกษอบรมและดูงานหลักสูตร

-
-
-

๑.๖ ความสามารถและความชำนาญที่ถือได้ว่าเป็นคุณสมบัติพิเศษ (ระบุ).....

๑.๗ ประวัติการรับราชการ

-
-
-
-

๑.๘ ประสบการณ์การทำงาน (ลักษณะงานที่ปฏิบัติ)

-
-
-
-

๑.๙ ความถนัดในพื้นที่ปฏิบัติงาน

- ☐ พื้นที่ปกติ
- ☐ พื้นที่เมืองอุตสาหกรรม
- ☐ พื้นที่ท่องเที่ยว
- ☐ อื่น ๆ.....

เหตุผลที่สนับสนุนตามข้อ ๑.๙.....

๒. ความประสงค์เกี่ยวกับการโอน (ย้าย)

๒.๑ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอโอน ไปดำรงตำแหน่งตามลำดับ ดังนี้

- ตำแหน่ง.....สังกัด.....

๒.๒ เหตุผลที่เกี่ยวกับการย้าย (พร้อมหลักฐานถ้ามี)

- ☐ ดูแลบิดา มารดา ☐ ดูแลครอบครัว
- ☐ หาประสบการณ์ ☐ อยู่พื้นที่นาน
- ☐ ติดตามคู่สมรส ☐ อื่น ๆ.....
- ☐ ศึกษา สถานที่ศึกษา(ระบุ).....

เนื่องจากข้าพเจ้า..... (เหตุผลเพิ่มเติม ถ้ามี).....

.....

.....

.....

๓. การเบิกจ่ายค่าเช่าบ้าน

- ☐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเบิกค่าเช่าบ้านเมื่อมารับราชการในสังกัด.....
- ☐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ไม่ขอเบิกค่าเช่าบ้านเมื่อมารับราชการในสังกัด.....

๔. การได้รับเงินเดือน

ข้าพเจ้ายินยอมลดอัตราเงินเดือน กรณีอัตราเงินเดือนที่ได้รับปัจจุบันไม่ตรงกับบัญชีอัตราเงินเดือนพนักงานส่วนท้องถิ่น ทั้งนี้ในขั้นที่เทียบได้ไม่สูงกว่าเดิม

ขอรับรองว่าข้อความที่กรอกมาข้างต้นเป็นความจริง และตรงกับความประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ

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

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....
.....

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

.....
.....

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง

หมายเหตุ ความเห็นผู้บังคับบัญชา สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามสายงานผู้บังคับบัญชาของแต่ละหน่วยงาน



ที่ /๒๕๖๗

.....(ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ).....

.....
.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า ปัจจุบัน
เป็น (ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานเทศบาล/พนักงานส่วนตำบล/ข้าราชการ พลเรือน
สามัญ).....ตำแหน่ง..... เลขที่ตำแหน่ง.....
สังกัด อัตราเงินเดือน บาท (.....) เป็น
ผู้มีความประพฤติเรียบร้อย มีมนุษยสัมพันธ์อันดีต่อเพื่อนร่วมงานและผู้อื่น และไม่อยู่ในระหว่างถูกสอบสวนหรือ
ถูกลงโทษทางวินัยแต่อย่างใด

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง

()

ตำแหน่ง.....



ที่/

.....(ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ).....

.....

.....

หนังสือยินยอมให้โอน

ด้วยข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานเทศบาล/
พนักงานส่วนตำบล/ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง
เลขที่ตำแหน่ง อัตราเงินเดือน บาท (-.....-)
สังกัด
มีความประสงค์ขอโอนไปดำรงตำแหน่ง..... สังกัด.....

.....(ชื่อหน่วยงาน)..... พิจารณาแล้ว ไม่ขัดข้องและยินยอมให้
....(ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานเทศบาล/พนักงานส่วนตำบล/ข้าราชการพลเรือนสามัญ).....
รายดังกล่าว โอนไปรับราชการในตำแหน่ง..... สังกัด.....
ได้ตามความประสงค์

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(.....)

ตำแหน่ง

ประวัติการลาและความประพฤติของข้าราชการ.....
 ปีงบประมาณ พ.ศ.

ชื่อ - นามสกุล	จำนวน ครั้งที่ลา	จำนวนวันลา						หมายเหตุ
		ลา ป่วย	ลากิจ	ลา อุปสมบท	ลาคลอด บุตร	ลาไป ศึกษาต่อ	รวม วันลา	

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

☐ ถูก

☐ ไม่ถูก

} ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ความประพฤติ

.....

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

คำร้องร้องขอโอน และเอกสารต่างๆ

(สำหรับข้าราชการประเภทอื่น)

แบบขอโอนมารับราชการสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ภาพถ่าย ขนาด
๑ นิ้ว (ถ่ายไว้
ไม่เกิน ๙
เดือน)

๑. ชื่อ - สกุล
ปัจจุบันตำแหน่ง.....ระดับ
ตำแหน่งเลขที่ กลุ่มงาน/ฝ่าย
สำนัก/กองจังหวัด
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. อายุปี เดือน
ภูมิลำเนา
ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก
โทรศัพท์ LINE ID
สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า
ชื่อ-นามสกุล ของคู่สมรส
ภูมิลำเนา
อาชีพ ตำแหน่ง
สถานที่ทำงาน

๕. ประวัติการศึกษา
- | คุณวุฒิและวิชาเอก | วัน เดือน ปี ที่สำเร็จการศึกษา | สถาบัน |
|-------------------|--------------------------------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

๖. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น แต่ละระดับ 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
รอบการประเมิน	ผลการประเมินระดับ

๙. ประวัติการถูกลงโทษทางวินัย (ถ้ามี)

ไม่เคยถูก ลงโทษทางวินัย	ภาคทัณฑ์	ตัดเงินเดือน	ลดขั้นเงินเดือน	ปลดออก	ไล่ออก	ได้รับ การล้างมลทิน

(ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความจริง) โดยระบุคำสั่ง วัน/เดือน/ปี

๑๐. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)

ชื่อใบอนุญาต

วันที่ออกใบอนุญาต วันหมดอายุ

(กรณีขอโอนมาตำแหน่งที่กำหนดให้มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งให้แนบสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพด้วย)

๑๑. เหตุผลที่ขอโอน

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

๑๒. ผลงานดีเด่นหรือจะเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติราชการทางสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

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

๑๓. กรณีโอนมาดำรงตำแหน่งระดับต่ำกว่าเดิม

- ☐ ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ และยินยอมดำรงตำแหน่งในประเภท สายงาน และระดับต่ำกว่าเดิม
☐ ไม่ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ ในประเภท สายงาน และระดับต่ำกว่าเดิม

๑๔. ข้อผูกพันกับทางราชการ (ถ้ามี)

- ☐ อยู่ระหว่างปฏิบัติราชการคดีใช้ทุน หลักสูตร
☐ อื่นๆ ระบุให้ชัดเจน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบขอโอนนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) (ผู้ขอโอน)

(.....)

(ตำแหน่ง)

วันที่ / /

ที่

/๒๕๖๗



.....(ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ).....

.....

.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า ปัจจุบัน
เป็น (ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานเทศบาล/พนักงานส่วนตำบล/ข้าราชการ พลเรือน
สามัญ).....ตำแหน่ง..... เลขที่ตำแหน่ง.....
สังกัด อัตราเงินเดือน บาท (.....) เป็น
ผู้มีความประพฤติเรียบร้อย มีมนุษยสัมพันธ์อันดีต่อเพื่อนร่วมงานและผู้อื่น และไม่อยู่ในระหว่างถูกสอบสวนหรือ
ถูกลงโทษทางวินัยแต่อย่างใด

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง

()

ตำแหน่ง.....



ที่/

.....(ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ).....

.....

.....

หนังสือยินยอมให้โอน

ด้วยข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานเทศบาล/
พนักงานส่วนตำบล/ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง
เลขที่ตำแหน่ง อัตราเงินเดือน บาท (-.....-)
สังกัด
มีความประสงค์ขอโอนไปดำรงตำแหน่ง..... สังกัด.....

.....(ชื่อหน่วยงาน)..... พิจารณาแล้ว ไม่ขัดข้องและยินยอมให้
.....(ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานเทศบาล/พนักงานส่วนตำบล/ข้าราชการพลเรือนสามัญ).....
รายดังกล่าว โอนไปรับราชการในตำแหน่ง..... สังกัด.....
ได้ตามความประสงค์

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(.....)

ตำแหน่ง

ประวัติการลาและความประพฤติของข้าราชการ.....

ปีงบประมาณ พ.ศ.

ชื่อ - นามสกุล	จำนวน ครั้งที่ลา	จำนวนวันลา						หมายเหตุ
		ลา ป่วย	ลากิจ	ลา อุปสมบท	ลาตลอด บุตร	ลาไป ศึกษาต่อ	รวม วันลา	

ข้าราชการผู้น้อยอยู่ระหว่าง

☐ ถูก

☐ ไม่ถูก

} ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ความประพฤติ

.....

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