

ที่ สฎ ๕๑๐๒๙/ว ๒๖๕



องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนดอนนก อำเภอเมือง สฎ ๘๕๐๐๐

๒๘ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ทุกจังหวัด , นายกเทศมนตรี เทศบาล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกตำบล

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อมาแต่งตั้งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด สายงานผู้บริหาร ในตำแหน่งรองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด (นักบริหารงานท้องถิ่น ระดับกลาง) เลขที่ตำแหน่ง ๖๗-๑-๐๐-๑๑๐๑-๐๐๓ จำนวน ๑ อัตรา สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ทั้งนี้ข้าราชการผู้ใดประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ให้จัดส่งคำร้องขอโอนและเอกสารหลักฐาน ไปยังกองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี กำหนดระยะเวลารับโอนตั้งแต่วันที่ ๑-๓ เมษายน ๒๕๖๘ โดยสามารถดาวน์โหลดประกาศรับโอนฯ แบบฟอร์มคำร้องขอโอน และเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ที่ www.suratpao.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นางโสภา กาญจนะ)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กองการเจ้าหน้าที่

ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๗๗๒๐-๕๓๑๓

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
เพื่อมาแต่งตั้งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด สายงานผู้บริหาร
สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อมาแต่งตั้งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด สายงานผู้บริหาร สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๑ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

(๑) ตำแหน่งรองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด (นักบริหารงานท้องถิ่น ระดับกลาง)
 เลขที่ตำแหน่ง ๖๗-๑-๐๐-๑๑๐๑-๐๐๓ จำนวน ๑ อัตรา สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๑ ตำแหน่งรองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด (นักบริหารงานท้องถิ่น ระดับกลาง)

(๑) ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
 ซึ่งดำรงตำแหน่งตรงตามสายงานและระดับที่รับโอน

(๒) มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งนักบริหารงาน
 ท้องถิ่น ระดับกลาง ดังนี้

- ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาหรือ
 ทางกฎหมาย การปกครอง รัฐศาสตร์ การบริหารรัฐกิจ รัฐประศาสนศาสตร์ หรือสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ.
 ก.ท. หรือ ก.อบต.กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

- ได้รับปริญญาโทหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาหรือ
 ทางกฎหมาย การปกครอง รัฐศาสตร์ การบริหารรัฐกิจ รัฐประศาสนศาสตร์ หรือสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ.
 ก.ท. หรือ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

- ได้รับปริญญาเอกหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาหรือ
 ทางกฎหมาย การปกครอง รัฐศาสตร์ การบริหารรัฐกิจ รัฐประศาสนศาสตร์ หรือสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ.
 ก.ท. และ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

๓. เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการรับโอน

๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด พร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

๓.๒ ประวัติการลาของผู้ขอโอน

๓.๓ หนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว

๓.๔ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด

/๓.๕ สำเนาทะเบียน ...

- ๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ. ๗) ที่รับรองสำเนาโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่
- ๓.๖ สำเนาวุฒิการศึกษาพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๓.๗ หนังสือส่งคำร้องขอโอนจากหน่วยงานต้นสังกัด
- ๓.๘ อื่น ๆ (ถ้ามี)

๔. กำหนดระยะเวลารับโอน

ตั้งแต่วันที่ ๑-๓ เมษายน ๒๕๖๘ ทั้งนี้ข้าราชการผู้ใดประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ให้จัดส่งคำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานตามข้อ ๓ ไปยังกองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี และสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมให้ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ โทร. ๐ ๗๗๒๐ ๕๓๑๓ ในวันและเวลาราชการและสามารถดาวน์โหลดคำร้องขอโอนและเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ที่ www.suratpao.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นางโสภา กาญจนะ)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

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 ผ่านการศึกษาอบรมและดูงานหลักสูตร

-
-
-

๑.๖ ความสามารถและความชำนาญที่ถือได้ว่าเป็นคุณสมบัติพิเศษ (ระบุ).....

๑.๗ ประวัติการรับราชการ

-
-
-
-

๑.๘ ประสบการณ์การทำงาน (ลักษณะงานที่ปฏิบัติ)

-
-
-
-

๑.๙ ความถนัดในพื้นที่ที่ปฏิบัติงาน

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

เหตุผลที่สนับสนุนตามข้อ ๑.๙.....

๒. ความประสงค์เกี่ยวกับการโอน (ย้าย)

๒.๑ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอโอน ไปดำรงตำแหน่งตามลำดับ ดังนี้

- ตำแหน่ง.....สังกัด.....

๒.๒ เหตุผลที่เกี่ยวกับการย้าย (พร้อมหลักฐานถ้ามี)

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

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

.....

.....

.....

๓. การเบิกจ่ายค่าเช่าบ้าน

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

๔. การให้ได้รับเงินเดือน

ข้าพเจ้ายินยอมลดอัตราเงินเดือน กรณีอัตราเงินเดือนที่ได้รับปัจจุบันไม่ตรงกับบัญชีอัตราเงินเดือน
พนักงานส่วนท้องถิ่น ทั้งนี้ในชั้นที่เทียบได้ไม่สูงกว่าเดิม

ขอรับรองว่าข้อความที่กรอกมาข้างต้นเป็นความจริง และตรงกับความประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ

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

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....
.....

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

.....
.....

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง



ที่ /๒๕๖๘

.....(ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ).....

.....

.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า
ปัจจุบันเป็น.....(ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานเทศบาล/พนักงานส่วนตำบล.....
ตำแหน่ง..... เลขที่ตำแหน่ง.....
สังกัด อัตราเงินเดือน บาท (.....)
เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย มีมนุษยสัมพันธ์อันดีต่อเพื่อนร่วมงานและผู้อื่น และไม่อยู่ในระหว่างถูก
สอบสวนหรือถูกลงโทษทางวินัยแต่อย่างใด

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง

()

ตำแหน่ง.....



ที่ สฎ ๕๑๐๒๙/

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

หนังสือยินยอมให้โอน

ด้วยข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงาน
เทศบาล/พนักงานส่วนตำบล ตำแหน่งเลขที่ตำแหน่ง
อัตราเงินเดือน บาท (-.....-) สังกัด
มีความประสงค์ขอโอนไปดำรงตำแหน่ง..... สังกัด.....
.....(ชื่อหน่วยงาน)..... พิจารณาแล้ว ไม่ขัดข้องและยินยอมให้
.....(ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานเทศบาล/พนักงานส่วนตำบล).....รายดังกล่าว โอนไป
รับราชการในตำแหน่ง..... สังกัด..... ได้ตามความ
ประสงค์

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(.....)

ตำแหน่ง

ประวัติการลาและความประพฤติของข้าราชการ.....

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

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