



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา ๐๐๖/๒๕๖๗  
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น  
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง ซึ่งดำรงตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกันกับตำแหน่งที่ว่าง จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ และข้อ ๑๕๒(๑) ของประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดจังหวัดนครราชสีมา เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (แก้ไขเพิ่มเติม) พ.ศ.๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ และ พ.ศ.๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๘ ประกอบกับข้อ ๑๖๓ และข้อ ๑๗๐ แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดนครราชสีมา เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (ฉบับที่ ๓๖) พ.ศ.๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง ดังนี้

**๑. ตำแหน่งที่รับโอน**

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ (นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น) ๒๔-๑-๐๑-๒๑๐๑-๐๐๔ สังกัด สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

**๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน**

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น ซึ่งดำรงตำแหน่งประเภท และระดับเดียวกันกับตำแหน่งที่ว่าง

๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ.กำหนดในตำแหน่งที่ขอโอน

๒.๓ ไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

**๓. เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการขอโอน**

๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

๓.๓ ประวัติการลาของผู้ขอโอน

๓.๔ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด

๓.๕ หนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรอง

๓.๖ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่

๓.๗ สำเนาวุฒิการศึกษาที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๘ วัสดุทัศนในการทำงาน จำนวน ๑ เรื่อง

๓.๙ เอกสารหลักฐานอื่นๆ ประกอบการขอโอน (ถ้ามี)

**๔. หลักเกณฑ์และวิธีการวิธีการรับโอน**

๔.๑ ขั้นตอนและวิธีการรับโอนให้เป็นไปตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาสกำหนด

๔.๒ จะดำเนินการรับโอนโดยวิธีการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง(สัมภาระ) และประเมินคุณสมบัติโดยใช้วัสดุทัศน

**๕. กำหนด วัน เวลา และสถานที่ในการรับโอน**

กำหนดระยะเวลาการรับโอน ระหว่างวันที่ ๔ - ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๘ โดยให้ผู้ประสงค์ขอโอนสามารถยื่นคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องด้วยตนเอง ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส (ในวันเวลาราชการ) หรือส่งทางไปรษณีย์ ถึงกองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส เลขที่ ๒๓๒ ถนนศูนย์ราชการ ตำบลลาภ อำเภอมือเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส ๙๖๐๐๐ โดยถือเอาวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กองการเจ้าหน้าที่ โทร.๐-๗๓๕๑-๗๙๖๐ ในวันและเวลาราชการ และสามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการขอโอนที่เกี่ยวข้องได้ที่เว็บไซต์ [www.narathiwatpao.go.th](http://www.narathiwatpao.go.th)

อนึ่ง หากตรวจสอบภายหลังพบว่าผู้ขอโอนมีคุณสมบัติไม่ตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาสขอสงวนสิทธิ์ในการที่จะไม่แต่งตั้งหรือกรณีได้รับการแต่งตั้งแล้วจะถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ และพิจารณายกเลิกการแต่งตั้ง

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายภูเชิง ยาวอหะซัน)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส

แบบฟอร์มการขอโอน

องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส					
ขอแนะนำ ให้ตอบคำถามทุกคำถามอย่างชัดเจนและสมบูรณ์ที่สุด โดยใช้วิธีพิมพ์หรือเขียนด้วยหมึก					
๑. ชื่อ - สกุล					(ติดรูปถ่าย) ขนาด ๑" หรือ ๒"
๒. วัน เดือน ปี เกิด	๓.สถานที่เกิด จังหวัด/ประเทศ	๔.สัญชาติ	๕.เชื้อชาติ	๖. เพศ	
๗. สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรสอยู่ด้วยกัน ( ) สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน ( ) หย่า ( ) หม้าย					
๘. ที่อยู่ปัจจุบัน			๙. ที่อยู่ของคู่สมรส		
๑๐. วุฒิการศึกษา (ให้เขียนตัวเต็มห้ามใช้คำย่อ)					
๑๑. ความสามารถพิเศษ/ประสบการณ์/การศึกษาดูงาน					
๑๒. ตำแหน่งปัจจุบัน สถานที่ปฏิบัติราชการ			๑๓. ประวัติการทำงาน ทั้งภาครัฐและเอกชน		
๑๔. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน บาท					

๑๕. ตำแหน่งที่ขอโอน ส่วนราชการ	๑๖. เหตุผลที่ขอโอน
๑๗. ปัจจุบันท่านอยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัยหรือไม่ ( ) อยู่ระหว่างดำเนินการ ( ) ไม่	
๑๘. ท่านเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่ ( ) อยู่ระหว่างดำเนินการ ( ) ไม่	
๑๙. ท่านเคยเป็นผู้รับโทษจำคุก เว้นแต่ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษหรือไม่ ( ) อยู่ระหว่างดำเนินการ ( ) ไม่	
๒๐. รายชื่อผู้บังคับบัญชาหรือเคยเป็นผู้บังคับบัญชาตำแหน่งไม่ต่ำกว่าหัวหน้าฝ่ายที่สามารถประเมินสมรรถภาพในการปฏิบัติราชการของท่านได้ ๒๐.๑ ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติราชการ..... ๒๐.๒ ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติราชการ..... ๒๐.๓ ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติราชการ.....	

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาเอกสารดังต่อไปนี้ เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

๑. วุฒิการศึกษา
  ๒. ทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗)
- ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน  
(.....)

แบบประวัติส่วนตัว

ผู้ประสงค์ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

- ๑. ชื่อและนามสกุล.....
- ๒. วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ..... ศาสนา.....
- ๓. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
- ๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
- ๕. สถานภาพการสมรส.....
- ๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรกตำแหน่ง.....
- ๗. ตำแหน่งปัจจุบัน..... รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา..... ปี
- ๘. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท วุฒิการศึกษา.....
- ๙. ประสบการณ์การทำงาน.....
- ๑๐. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน.....
- ๑๑. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....
- ๑๒. ตำแหน่งที่ขอโอน.....
- ๑๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบคำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง .....

เรียน .....

ด้วยข้าพเจ้า .....อายุ..... ปี วุฒิการศึกษา .....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... ระดับ ..... อัตราเงินเดือน.....บาท

สังกัด .....เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....

จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา..... มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัด องค์การบริหาร

ส่วนจังหวัดนครราชสีมา ในตำแหน่ง.....

เหตุผลที่ขอโอน

๑. ....

๒. ....

๓. ....

๔. ....

๕. ....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการขอโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น

.....

.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

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

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

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

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

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

ประวัติการลาและความประพฤติของข้าราชการ  
ปีงบประมาณ พ.ศ.....

ชื่อ - สกุล	จำนวนครั้งที่ลา	จำนวนวันลา						หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลาอุปสมบท	ลาคลอดบุตร	ลาไปศึกษาต่อ	รวมวันลา	

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

- ถูก  
 ไม่ถูก
 }
 ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ความประพฤติ.....  
.....

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



หนังสือรับรองความประพฤติ

ที่

/

(ส่วนราชการ).....

.....

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท  
สังกัด.....เป็นผู้มีความประพฤติดี อยู่ในจรรยาบรรณ และค่านิยม  
ของข้าราชการ มีความรู้และความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ราชการ ไม่เคยต้องคดีอาญาและไม่เคยถูกลงโทษ  
ทางวินัยหรืออยู่ระหว่างสอบสวน จึงได้ออกหนังสือรับรองฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐาน

ให้ไว้ ณ วันที่.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือรับรองคุณสมบัติ

ที่

/

(ส่วนราชการ).....

.....

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า.....

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

สังกัด..... เป็นผู้คุณสมบัติครบถ้วน

ตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ชำราชาการ  
ประเภทอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง ในสังกัด  
องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ลงวันที่.....

ให้ไว้ ณ วันที่.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....



## หนังสือยินยอมให้โอน

ตามที..... ตำแหน่ง..... ระดับ.....  
เลขที่ตำแหน่ง..... สังกัด..... อัตราเงินเดือน..... บาท  
(..... อัตราเงินเดือนเป็นตัวอักษร.....) มีความประสงค์ขอโอน (ย้าย) ไปดำรงตำแหน่ง  
ตำแหน่ง..... ระดับ..... สังกัด..... นั้น

ชื่อส่วนราชการต้นสังกัด..... ไม่ขัดข้อง และยินยอมให้ข้าราชการ อบจ./พนักงาน  
เทศบาล/พนักงานส่วนตำบล/ข้าราชการพลเรือน/ข้าราชการประเภทอื่น ดังกล่าว โอน (ย้าย) ไปเป็น  
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตำแหน่ง..... ระดับ..... สังกัด.....  
และการโอน (ย้าย) ข้างต้น ไม่ทำให้การปฏิบัติราชการของ..... ชื่อส่วนราชการต้นสังกัด..... ด้อยประสิทธิภาพ  
แต่ประการใด

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

(ลงชื่อ)

(.....)

นายก อบจ./เทศบาล/อบต./ผู้มีอำนาจในการให้โอน (ย้าย)