



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง
(กรณีเกษียณอายุราชการ)

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง (กรณีเกษียณอายุราชการ) 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 ประกอบกับข้อ ๑๖๓ และข้อ ๑๗๐ แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดนครราชสีมา เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (ฉบับที่ ๓๖) พ.ศ.๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ จึงประกาศรับโอน ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง (กรณีเกษียณอายุราชการ) ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายกิจการสภา (นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น) เลขที่ตำแหน่ง ๒๔-๑-๐๒-๒๑๐๑-๐๐๙ สังกัด สำนักงานเลขานุการองค์การบริหารส่วนจังหวัด

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ซึ่งดำรงตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกันกับตำแหน่งที่ว่าง

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 และหนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรอง

๓.๔ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด

๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่

/๓.๖ สำเนาวุฒิ...

๓.๖ สำเนาวุฒิการศึกษาที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง


๓.๗ เอกสารหลักฐานอื่นๆ ประกอบการขอโอน (ถ้ามี)

๔. กำหนด วัน เวลา และสถานที่ในการรับโอน

กำหนดระยะเวลาการรับโอน ระหว่างวันที่ ๑ - ๗ ตุลาคม ๒๕๖๘ โดยให้ผู้ประสงค์ขอโอนสามารถยื่นคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องด้วยตนเองที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส (ในวันเวลาราชการ) หรือทางไปรษณีย์ โดยส่งถึงกองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส เลขที่ ๒๓๒ ถนนศูนย์ราชการ ตำบลลำภู อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส ๙๖๐๐๐ โดยถือเอาวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ และสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กองการเจ้าหน้าที่ โทร.๐-๗๓๕๑-๗๙๖๐ ในวันและเวลาราชการ และสามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการขอโอนที่เกี่ยวข้องได้ที่เว็บไซต์ www.narathiwatpao.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายภูแข็ง ยาวอหะซัน)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส

แบบฟอร์มการขอโอน

องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส					
ข้อแนะนำ 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. ที่อยู่ของคุณสมรส		
๑๐. วุฒิการศึกษา (ให้เขียนตัวเต็มห้ามใช้คำย่อ)					
๑๑. ความสามารถพิเศษ/ประสบการณ์/การศึกษาดูงาน					
๑๒. ตำแหน่งปัจจุบัน สถานที่ปฏิบัติราชการ			๑๓. ประวัติการทำงาน ทั้งภาครัฐและเอกชน		
๑๔. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน บาท					

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).....
(.....)

แบบคำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง

เรียน

ด้วยข้าพเจ้าอายุ..... ปี วุฒิการศึกษา

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

สังกัดเริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....

จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา..... มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัด องค์การบริหาร

ส่วนจังหวัดนราธิวาส ในตำแหน่ง.....

เหตุผลที่ขอโอน

๑.

๒.

๓.

๔.

๕.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการขอโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

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

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของรองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

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

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

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

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ประวัติการลาและความประพฤติของข้าราชการ
ปีงบประมาณ พ.ศ.....

ชื่อ - สกุล	จำนวนครั้งที่ลา	จำนวนวันลา						หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลา กิจ	ลา อุปสมบท	ลา คลอดบุตร	ลาไป ศึกษาต่อ	รวม วันลา	

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

- ถูก
 ไม่ถูก
 }
ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ความประพฤติ.....
.....

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



หนังสือรับรองความประพฤติ

ที่ /๒๕๖๘

(ส่วนราชการ).....

.....

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า.....

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

ให้ไว้ ณ วันที่.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือรับรองคุณสมบัติ

ที่

/๒๕๖๕

(ส่วนราชการ).....

.....

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท
สังกัด.....เป็นผู้คุณสมบัติครบถ้วน
ตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ข้าราชการ
ประเภทอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง ในสังกัด
องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ลงวันที่.....

ให้ไว้ ณ วันที่.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือยินยอมให้โอน

ตามที..... ตำแหน่ง..... ระดับ.....
เลขที่ตำแหน่ง..... สังกัด..... อัตราเงินเดือน..... บ ำ ท
(..... อัตราเงินเดือนเป็นตัวอักษร.....) มีความประสงค์ขอโอน (ย้าย) ไปดำรงตำแหน่ง
ตำแหน่ง..... ระดับ..... สังกัด..... นั้น

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

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

(ลงชื่อ)

(.....)

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