



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
หรือข้าราชการประเภทอื่น

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่าง ตามแผนอัตรากำลัง ๓ ปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ จำนวน ๒๑ ตำแหน่ง ๔๕ อัตรา โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

๑.๑ ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	จำนวน ๑	อัตรา
๑.๒ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	จำนวน ๒	อัตรา
๑.๓ ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ	จำนวน ๑	อัตรา
๑.๔ ตำแหน่ง วิศวกรโยธาปฏิบัติการ	จำนวน ๒	อัตรา
๑.๕ ตำแหน่ง วิศวกรเครื่องกลปฏิบัติการ	จำนวน ๑	อัตรา
๑.๖ ตำแหน่ง วิศวกรสุขาภิบาลปฏิบัติการ	จำนวน ๑	อัตรา
๑.๗ ตำแหน่ง สถาปนิกปฏิบัติการ	จำนวน ๑	อัตรา
๑.๘ ตำแหน่ง นักวิชาการสิ่งแวดล้อมปฏิบัติการ	จำนวน ๑	อัตรา
๑.๙ ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาปฏิบัติการ	จำนวน ๑	อัตรา
๑.๑๐ ตำแหน่ง นักสันทนการปฏิบัติการ	จำนวน ๑	อัตรา
๑.๑๑ ตำแหน่ง ศึกษานิเทศก์	จำนวน ๑	อัตรา
๑.๑๒ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน	จำนวน ๑๑	อัตรา
๑.๑๓ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานประชาสัมพันธ์ปฏิบัติงาน	จำนวน ๑	อัตรา
๑.๑๔ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานส่งเสริมการท่องเที่ยวปฏิบัติงาน	จำนวน ๑	อัตรา
๑.๑๕ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการคลังปฏิบัติงาน	จำนวน ๑	อัตรา
๑.๑๖ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน	จำนวน ๓	อัตรา
๑.๑๗ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน	จำนวน ๑	อัตรา
๑.๑๘ ตำแหน่ง นายช่างโยธาปฏิบัติงาน	จำนวน ๘	อัตรา
๑.๑๙ ตำแหน่ง นายช่างเครื่องกลปฏิบัติงาน	จำนวน ๓	อัตรา
๑.๒๐ ตำแหน่ง นายช่างเขียนแบบปฏิบัติงาน	จำนวน ๑	อัตรา
๑.๒๑ ตำแหน่ง นายช่างสำรวจปฏิบัติงาน	จำนวน ๑	อัตรา

๒. คุณสมบัติผู้ประสงค์จะขอโอน

ประเภทอื่น

๒.๑ เป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการ

๒.๒ เป็นผู้มิคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งในสายงานที่จะขอโอน

๒.๓ ผู้ประสงค์จะขอโอน ต้องระบุเหตุผล หรือความจำเป็นที่จะขอโอน พร้อมเอกสาร ดังนี้

๒.๓.๑ คำร้องขอโอน(ย้าย)

๒.๓.๒ สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗)

๒.๓.๓ หนังสือยินยอมของผู้บังคับบัญชา

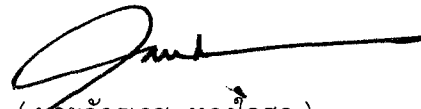
๒.๓.๔ หนังสือรับรองความประพฤติ

๒.๓.๕ บัญชีแสดงวันลา

และให้ส่งเอกสารหลักฐานไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์ เพื่อประกอบการพิจารณา และตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้นของผู้ประสงค์จะขอโอน (ย้าย) โดยในการพิจารณารับโอน (ย้าย) ครั้งนี้ ผู้ประสงค์จะขอโอน (ย้าย) ต้องผ่านเกณฑ์การคัดเลือก หรือผ่านการประเมินบุคคล จากคณะกรรมการคัดเลือกและประเมินบุคคลฯ ก่อน

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙



(นายอัครเดช ทองใจสด)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์

คำร้องขอโอน(ย้าย)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์

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

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

สังกัด.....องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา.....ปี

,.....เดือน.....วัน มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์

เหตุผลที่ขอโอน

๑.....

๒.....

๓.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการขอโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นรองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

,.....
,.....
,.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

,.....
,.....
,.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

,.....
,.....
,.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำร้องขอโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด

วันที่.....เดือน พ.ศ.

๑. ข้อมูลเกี่ยวข้องกับผู้กรอกคำร้อง

๑.๑ ชื่อ ตำแหน่ง
สังกัดจังหวัด.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รับเงินเดือนขั้นบาท อายุปี
นับถือศาสนา..... ที่พักระหว่างปฏิบัติราชการ เลขที่ ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด ภูมิลำเนาเดิมจังหวัด.....

๑.๒ ที่อยู่ถาวร (ระบุ) - ของบิดา/มารดา หมู่ที่ ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
- ของตัวเอง เลขที่ ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

๑.๓ สถานภาพการสมรส โสด สมรส อื่นๆ

๑.๔ วุฒิการศึกษา ต่ำกว่าปริญญาตรี (ระบุ)
 ปริญญาตรี (ระบุ)
 สูงกว่าปริญญาตรี (ระบุ)
 อื่นๆ (ระบุ)

๑.๕ ผ่านการศึกษาอบรมและดูงานหลักสูตร -

๑.๖ ความสามารถและความชำนาญที่ถือได้ว่าเป็นคุณสมบัติพิเศษ (ระบุ) -

๑.๗ ระยะเวลาการปฏิบัติหน้าที่ต่อเนื่องในองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปัจจุบัน ปีเดือน

๑.๘ ความถนัดในพื้นที่ปฏิบัติงาน พื้นที่ปกติ
 พื้นที่เมืองอุตสาหกรรม
 พื้นที่ท่องเที่ยว
 อื่นๆ

เหตุผลที่สนับสนุนตามข้อ ๑.๘ -

๒. ความประสงค์เกี่ยวกับการโอน

๒.๑ เหตุผลเกี่ยวกับการโอน (พร้อมหลักฐานถ้ามี) ดูแลบิดามารดา ดูแลครอบครัว
 หาประสบการณ์ อยู่พื้นที่นาน
 ติดตามคู่สมรส อื่นๆ
 ศึกษาต่อสถานศึกษา (ระบุ).....

๒.๒ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอโอน ไปดำรงตำแหน่งตามลำดับดังนี้

๑. ตำแหน่ง ระดับ สังกัด
อำเภอ..... จังหวัด.....

๒.๓ กรณีไม่สามารถโอนได้ ตามข้อ ๒.๒

- ขออยู่ที่ใดก็ได้ในจังหวัด.....
- ความประสงค์อื่นๆ (ระบุ).....

๒.๔ ช่วงระยะเวลาที่ต้องการโอน

- เมษายน พ.ศ.
- ตุลาคม พ.ศ.
- ตามที่ ก.จ.จ.เห็นสมควร
- อื่นๆ (ระบุ).....

๓. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้โอนไปดำรงตำแหน่งตามข้อ ๒.๒ ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่เบิกค่าเช่าบ้านและค่าเช่าซื้อบ้าน

ขอรับรองว่าข้อความที่กรอกมาข้างต้นเป็นความจริง และตรงกับความประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ

.....ผู้ยื่นคำร้องขอโอน
(.....)

๔. ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

๔.๑ ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....
.....

(.....)
ตำแหน่ง.....

๔.๒ ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือชั้นต้นขึ้นไป

.....
.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

๔.๓ ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

.....
.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

๔.๔ ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุและแต่งตั้ง

.....
.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



ที่/.....

.....
.....

หนังสือยินยอมให้โอน(ย้าย) ข้าราชการ

ด้วย ตำแหน่ง ระดับ.....
เลขที่ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือนบาท สังกัด.....
..... มีความประสงค์ ขอโอน (ย้าย) ไปดำรงตำแหน่ง
ระดับ สังกัด.....อำเภอ จังหวัด.....

.....ได้พิจารณาแล้วยินดีและอนุญาตให้
โอน(ย้าย) ไปดำรงตำแหน่ง ระดับ สังกัด
อำเภอ จังหวัด.....

ให้ไว้ ณ วันที่ พ.ศ.

(.....)

.....



ที่/.....

.....
.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า ตำแหน่ง
ระดับ เลขที่ตำแหน่งอัตราเงินเดือนบาท สังกัด
..... อำเภอ..... จังหวัด..... เป็นผู้มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงาน
เป็นอย่างดี มีความประพฤติเรียบร้อย และไม่อยู่ระหว่างถูกสอบสวนทางวินัยหรือคดีอาญาแต่อย่างใด

จึงออกหนังสือฉบับนี้ให้ไว้เป็นสำคัญ

ให้ไว้ ณ วันที่ พ.ศ.

(.....)

.....

บัญชีแสดงวันลาของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด

องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

ระหว่างวันที่ ถึงวันที่

ชื่อ - สกุล	จำนวน ครั้งที่ลา	จำนวนวันลา						หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลา อุปสมบท	ลา คลอดบุตร	ลาไป ศึกษาต่อ	รวม วันลา	

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง ถูก ไม่ถูก ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง
 ความประพฤติ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง