



ที่ สต ๕๑๐๐๑/ว ๓/๕๕

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล
ถนนยนตรการกำธร สต ๕๑๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง (กรณีเกษียณอายุราชการ)

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัด ทุกจังหวัด เทศบาล ทุกแห่ง และองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง (กรณีเกษียณอายุราชการ) ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๒ ตำแหน่ง ๒ อัตรา ได้แก่

๑. ตำแหน่งหัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด (นักบริหารงานทั่วไป ระดับกลาง) เลขที่ตำแหน่ง ๕๘-๑-๐๑-๒๑๐๑-๐๐๑ จำนวน ๑ อัตรา
๒. ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายก่อสร้างและซ่อมบำรุง (นักบริหารงานช่าง ระดับต้น) เลขที่ตำแหน่ง ๕๘-๑-๐๕-๒๑๐๓-๐๐๔ สังกัด กองช่าง จำนวน ๑ อัตรา

ผู้ประสงค์ขอโอนให้ยื่นเอกสารได้ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๖ ได้ที่ฝ่ายงานสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ (ชั้น ๓) องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๔๗๑ ๒๓๘๐ ต่อ ๒๐๐๐ สามารถดูรายละเอียดได้ที่ www.satunpao.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายสัมฤทธิ์ เลียงประสิทธิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

กองการเจ้าหน้าที่

ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง

โทร. ๐ ๗๔๗๑ ๒๓๘๐

โทรสาร. ๐ ๗๔๗๒ ๓๑๘๔

“อบจ.สตูล ชื่อสัตย์ สุจริต มุ่งผลสัมฤทธิ์งาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง (กรณีเกษียณอายุราชการ) สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง จำนวน ๒ ตำแหน่ง ๒ อัตรา เนื่องจากเกษียณอายุราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๕๒ (๑) แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดสตูล เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการสอบคัดเลือกและการคัดเลือกข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหาร (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ ประกอบกับข้อ ๑๖๓ ข้อ ๑๗๐ แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดสตูล เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการคัดเลือก การบรรจุและแต่งตั้ง การย้าย การโอน การรับโอน การเลื่อนระดับ และการเลื่อนขั้นเงินเดือน (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่างในระดับเดียวกัน (กรณีเกษียณอายุราชการ) สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

- ๑) ตำแหน่งหัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด (นักบริหารงานทั่วไป ระดับกลาง) เลขที่ตำแหน่ง ๕๘-๑-๐๑-๒๑๐๑-๐๐๑ สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล จำนวน ๑ อัตรา
- ๒) ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายก่อสร้างและซ่อมบำรุง (นักบริหารงานช่าง ระดับต้น) เลขที่ตำแหน่ง ๕๘-๑-๐๕-๒๑๐๓-๐๐๔ กองช่าง สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิคัดเลือกเพื่อพิจารณารับโอน

- ๒.๑ เป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นที่ดำรงตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกันกับตำแหน่งที่ว่าง
- ๒.๒ มีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่รับโอน ตามที่ ก.จ. กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
- ๒.๓ ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย

๓. เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการรับโอน

- ๓.๑ คำร้องขอโอนของผู้ขอโอนและความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นในแบบคำร้องขอโอน ที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด
- ๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ๓.๓ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด
- ๓.๔ หนังสือรับรองความประพฤติจากผู้บังคับบัญชา
- ๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ. ๗) ที่รับรองสำเนาโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่
- ๓.๖ สำเนาวุฒิการศึกษาพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๗ ประวัติการลาของผู้ขอโอน

๓.๘ เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

ผู้ประสงค์ขอโอนให้ยื่นแบบคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๖ ได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล ตำบลคลองขุด อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล โทร. ๐ ๗๔๗๑ ๒๓๘๐ ต่อ ๒๐๐๐ ในวันและเวลาราชการ รายละเอียดสามารถดาวน์โหลดได้ที่ www.satunpao.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายสัมฤทธิ์ เลียงประสิทธิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอนโอนไปรับราชการในสังกัด.....

เรียน นายก.....

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

วุฒิ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....

อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัด.....

องค์การบริหารส่วนจังหวัด..... เริ่มรับราชการเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

จนถึงปัจจุบันเป็นระยะเวลา..... ปี..... เดือน..... วัน มีความประสงค์จะขอนโอนไปรับราชการ
ในสังกัด.....

เหตุผลที่ขอโอน

๑.

๒.

๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

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

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

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

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบประวัติส่วนตัว

๑. ชื่อและนามสกุล.....
๒. วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....
๓. ชื่อบิดา..... ชื่อมารดา.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....
ID LINE E-Mail
๖. สถานภาพ () โสด () สมรสอยู่ด้วยกัน () สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน () หย่า () หม้าย
๗. ชื่อ - สกุล สามี/ภรรยา.....
ที่อยู่ของคู่สมรส.....
อาชีพคู่สมรส..... ตำแหน่งคู่สมรส.....
๘. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรกในตำแหน่ง.....
ระดับ..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
๙. ตำแหน่งปัจจุบัน.....รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา.....ปี
.....เดือน.....วัน
๑๐. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท วุฒิการศึกษา.....
๑๑. ประสบการณ์การทำงาน.....
.....
.....
๑๒. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน
.....
.....
.....
๑๓. การดำเนินการทางวินัย/อาญา
.....
๑๔. ตำแหน่งที่ขอโอน.....
๑๕. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว.....
โทรศัพท์

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....



เลขที่ /

.....(ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ).....

.....

.....

หนังสือรับรองความประพฤติ

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว
ตำแหน่ง..... ระดับ..... เลขที่ตำแหน่ง.....สังกัด
อัตราเงินเดือนบาท (.....) เป็นผู้มีความประพฤติดี มีมนุษยสัมพันธ์
อันดีต่อเพื่อนร่วมงานและผู้อื่น และไม่อยู่ในระหว่างถูกสอบสวนหรือถูกลงโทษทางวินัยแต่อย่างใด
จึงได้ออกหนังสือรับรองฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐาน

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง

()

ตำแหน่ง.....



เลขที่ /

ที่.....(ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ).....

.....

.....

หนังสือยินยอมให้โอน

ข้าพเจ้า...(ชื่อ-สกุล นายก อปท.)...ยินยอมให้...(นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง..... ระดับ..... ตำแหน่งเลขที่.....
อัตราเงินเดือนขั้น..... สังกัด

โอนไปรับราชการในตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่.....
สังกัด ได้

ให้ไว้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

ประวัติการลาและความประพฤติของข้าราชการ
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๖

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

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

ถูก ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ไม่ถูก

ความประพฤติ

.....
.....

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

ตำแหน่ง.....