

ที่ สต ๕๑๐๐๑/ว ๕๗๖



องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล  
ถนนยนตรการกำธร สต ๕๑๐๐๐

๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง (กรณีเกษียณอายุราชการ)

เรียน นายกองคกรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง (กรณีเกษียณอายุราชการ) ในตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายก่อสร้างและซ่อมบำรุง (นักบริหารงานช่าง ระดับต้น) เลขที่ตำแหน่ง ๕๘-๑-๐๕-๒๑๐๓-๐๐๔ สังกัด กองช่าง จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา

ผู้ประสงค์ขอโอนให้ยื่นเอกสารได้ตั้งแต่วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๖ ได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ (ชั้น ๓) องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๔๗๑ ๒๓๘๐ ต่อ ๒๐๐๐ สามารถดูรายละเอียดได้ที่ [www.satunpao.go.th](http://www.satunpao.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายสัมฤทธิ์ เลียงประสิทธิ์)

นายกองคกรการบริหารส่วนจังหวัดสตูล

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 ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา เนื่องจากเกษียณอายุราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

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

### ๑. ตำแหน่งที่รับโอน

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 (ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน)

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 ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๖ ได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล ตำบลคลองขุด อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล โทร. ๐ ๗๔๗๑ ๒๓๘๐ ต่อ ๒๐๐๐ ในวันและเวลาราชการ รายละเอียดสามารถดาวน์โหลดได้ที่ [www.satunpao.go.th](http://www.satunpao.go.th)

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายสัมฤทธิ์ เลียงประสิทธิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

## คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....

เรียน นายก.....

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

วุฒิ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....

อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัด.....

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

จนถึงปัจจุบันเป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการ  
ในสังกัด.....

### เหตุผลที่ขอโอน

๑. ....

๒. ....

๓. ....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

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

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

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

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบฟอร์มการขอโอน

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล					
<p>ข้อแนะนำ ให้ตอบคำถามทุกคำถามอย่างชัดเจนและสมบูรณ์ที่สุด โดยใช้วิธีพิมพ์หรือเขียนด้วยหมึก</p>					
1. 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					



## 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.....  
ที่อยู่ของผู้สมรส.....  
อาชีพผู้สมรส..... ตำแหน่งผู้สมรส.....
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 .....  
อัตราเงินเดือน .....บาท (.....) 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. ๒๕๖๗  
ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๖

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

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

- ถูก ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง
- ไม่ถูก

ความประพฤติ

.....  
 .....

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