



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา

เรื่อง รับโอนข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นหรือข้าราชการประเภทอื่น ในตำแหน่งประเภท
และระดับเดียวกัน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งบริหารที่ว่าง

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการหรือพนักงาน
ส่วนท้องถิ่นหรือข้าราชการประเภทอื่น ในตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกัน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
บริหารที่ว่าง

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๕๒ (๑) ประกาศ ก.จ.สงขลา ฉบับลงวันที่ ๓๐ มกราคม
๒๕๖๒ เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (แก้ไขเพิ่มเติม) พ.ศ.
๒๕๖๑ และข้อ ๑๖๓ (๒), ๑๘๓ (๑), (๒) (ข), ข้อ ๑๘๓/๑ และวรรคท้าย แห่งประกาศ ก.จ.สงขลา ฉบับ
ลงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการคัดเลือก การบรรจุและแต่งตั้ง การย้าย การโอน
การรับโอน การเลื่อนระดับ และการเลื่อนขั้นเงินเดือน (ฉบับที่ ๗) พ.ศ.๒๕๖๒ จึงประกาศรับโอนข้าราชการ
หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นหรือข้าราชการประเภทอื่น ในตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกัน เพื่อแต่งตั้งให้
ดำรงตำแหน่งบริหารที่ว่าง โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา เลขที่ตำแหน่ง ๕๖-๑-๐๘-๕๕๐๐-๐๐๑ สังกัดโรงเรียน
ค้ายางพิทยาคม สำนักการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้ประสงค์ขอโอน

๒.๑ เป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือ
ข้าราชการประเภทอื่น โดยมีหนังสือรับรองจากส่วนราชการต้นสังกัด

๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ. กำหนดใน
ตำแหน่งที่ขอโอน

๒.๓ ไม่อยู่ในระหว่างการดำเนินการทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย

๓. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการขอโอน

๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๓.๓ ประวัติการลาของผู้ขอโอน และหนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว

๓.๔ หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชาว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน

๓.๕ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด

๓.๖ สำเนาวุฒิการศึกษา (สำเนาใบปริญญาบัตรและสำเนาใบรายงานผลการศึกษา)
ที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๗ สำเนาใบอนุญาต...

- ๓.๗ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๓.๘ สำเนาทะเบียนประวัติของข้าราชการ(ก.พ.๗) ที่รับรองโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่
- ๓.๙ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๓.๑๐ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบการขอโอน (ถ้ามี)

๔. กำหนดระยะเวลาการรับโอน

ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่น หรือข้าราชการประเภทอื่นที่ประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร ตามตำแหน่งที่รับโอนดังกล่าว ให้ยื่นคำร้องขอโอนพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องด้วยตนเองตั้งแต่วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ หรือทางไปรษณีย์โดยเจ้าหน้าที่ของถึงฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร จังหวัดสกลนคร ๔๗๐๐๐ โดยถือเอาวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ เพื่อประกอบการพิจารณารับโอนต่อไป สามารถดูรายละเอียดและDownload เอกสาร ได้ทางเว็บไซต์ www.sakon-pao.go.th และสอบถามเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๒๗๑-๔๓๑๗ ในวันและเวลาราชการ

อนึ่ง หากตรวจสอบภายหลังพบว่าผู้ได้รับแต่งตั้งมีคุณสมบัติไม่ตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร ขอสงวนสิทธิในการแต่งตั้งหรือกรณีได้รับการแต่งตั้งไปแล้ว จะถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติและจะพิจารณายกเลิกการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายชูพงศ์ คำจวง)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน

ด้วย ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....
สาขาวิชา/แขนง.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัด..... กรม/กอง/
กระทรวง.....เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....
พ.ศ.จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน มีความประสงค์จะขอโอนไปรับ
ราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร

เหตุผลที่ขอโอน

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการขอโอนในครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือชั้นขึ้นไป

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

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุและแต่งตั้ง

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

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบประวัติส่วนตัว

ผู้ประสงค์ขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....
ในตำแหน่ง.....

๑. ชื่อและนามสกุล.....
๒. วัน..... เดือน..... ปีเกิด..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... ศาสนา.....
๓. ชื่อบิดา..... ชื่อมารดา.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. สถานภาพ () โสด () สมรส () หม้าย () หย่า
๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง..... ระดับ.....
เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
๗. ตำแหน่งปัจจุบัน.....
รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาแล้ว..... ปี..... เดือน..... วัน
๘. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท
๙. วุฒิการศึกษา..... จากสถาบัน.....
๑๐. ประสบการณ์การทำงาน.....
.....
๑๑. ผ่านการศึกษาอบรม / ฝึกงาน
.....
.....
๑๒. การดำเนินการทางวินัย / อาญา.....
๑๓. ตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อรับโอนฯ.....
๑๔. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว.....

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

ประวัติการลา

ปีงบประมาณ พ.ศ.

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ชื่อ - สกุล/ตำแหน่ง	จำนวนครั้งที่ลา	จำนวนวันลา						หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลาอุปสมบท	ลาคลอดบุตร	ลาศึกษาต่อ	รวมวันลา	

ข้าราชการผู้นี้อยู่ในระหว่าง ถูก ไม่ถูก ดำเนินการทางวินัย ออญา ทางแพ่ง

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



หนังสือรับรองความประพฤติ

ที่/.....

ส่วนราชการ.....

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง..... ระดับ เลขที่ตำแหน่ง.....
สังกัด อัตราเงินเดือน.....บาท (.....)
ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความตั้งใจ ประพฤติตนอยู่ในระเบียบของทางราชการด้วยดีตลอดมา และไม่มี ความผิด
ทางวินัย หรืออยู่ในระหว่างถูกลงโทษแต่อย่างใด ตลอดจนไม่เคยกระทำให้เสื่อมเสียต่อทางราชการแต่
อย่างใด

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือยินยอมให้โอน

ที่/.....

ส่วนราชการ.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า.....(อบจ./เทศบาล/อบต.)..... ไม่ขัดข้องและยินยอมให้
นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง ระดับ.....
อัตราเงินเดือน เลขที่ตำแหน่ง สังกัด
..... โอนไปดำรงตำแหน่ง..... ระดับ.....
สังกัด..... ได้ตามความประสงค์

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....