



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง กรณีเกษียณอายุราชการ

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก มีความประสงค์รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง กรณีเกษียณอายุราชการ ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๕๒ (๑) แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดพิษณุโลก เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (เพิ่มเติม) ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ และข้อ ๑๖๓ (๒) ของประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดพิษณุโลก เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการคัดเลือก การบรรจุแต่งตั้ง การย้าย การโอน การรับโอน การเลื่อนระดับ และการเลื่อนขั้นเงินเดือน (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

เลขานุการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน ๑ อัตรา
(นักบริหารงานทั่วไป ระดับกลาง)
เลขที่ตำแหน่ง ๓๗-๑-๐๒-๒๑๐๑-๐๐๕
สังกัดสำนักงานเลขานุการองค์การบริหารส่วนจังหวัด

๒. คุณสมบัติการรับโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น ในตำแหน่งประเภท สายงาน ระดับ และตำแหน่งเดียวกันในตำแหน่งที่ว่าง

๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ. กำหนด

๒.๓ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ในระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนทางวินัย

๓. เอกสารประกอบการรับโอน

๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้โอน ดิจิทัลรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๑ รูป

๓.๓ ประวัติการลาของผู้โอน และหนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว

๓.๔ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) รับรองโดยงานการเจ้าหน้าที่

๓.๕ สำเนาวุฒิการศึกษาที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๖ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด

๓.๗ หนังสือรับรองคุณสมบัติ

๓.๘ เอกสารหลักฐานอื่นพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง เช่น สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล (ถ้ามี)

๔. กำหนดระยะเวลาการรับโอน

ผู้ใดมีความประสงค์ไปรับราชการในตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น สามารถยื่นแบบคำร้องฯ พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลกกำหนด ได้ตั้งแต่วันที่ ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๖ จนถึงวันที่ ๓ พ.ย. ๒๕๖๖ (วันและเวลาราชการ) ณ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลกด้วยตนเอง เพื่อประกอบการพิจารณา

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบได้ที่เว็บไซต์ www.ppao.go.th หรือ QR Code นี้ และสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๕๕๘๘-๗๗๑๘-๒๐ ต่อ ๔๒๘

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายมนต์ชัย วิวัฒน์ธนาชัย)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก



แบบคำร้องขอโอน

แบบฟอร์มการขอโอน
สำหรับข้าราชการประเภทอื่น/พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น

องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก	
ข้อแนะนำ : ให้ตอบคำถามทุกคำถามอย่างชัดเจนและสมบูรณ์ที่สุด โดยใช้วิธีพิมพ์หรือเขียนด้วยหมึก	
๑. ชื่อ - สกุล	ตีรูปถ่าย
๒. วัน เดือน ปี	
๓. สถานที่เกิด จังหวัด/ประเทศ	
๕. เชื้อชาติ	
๔. สัญชาติ	๖. เพศ
๗. สถานภาพ () โสด () สมรสอยู่ด้วยกัน () สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน () หย่า () หม้าย	
๘. ที่อยู่ปัจจุบัน	๙. ที่อยู่คู่สมรส
โทรศัพท์	โทรศัพท์
๑๐. วุฒิการศึกษา (ให้เขียนตัวเต็มห้ามเขียนย่อ)	
๑๑. ความสามารถพิเศษ / ประสบการณ์ / การศึกษาดูงาน	
๑๒. ตำแหน่งปัจจุบัน / สถานที่ปฏิบัติงาน	๑๓. ประวัติการทำงานทั้งภาครัฐและเอกชน

๑๔. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน	
๑๕. ตำแหน่งที่ขอโอน / ส่วนราชการ	๑๖. เหตุผลที่ขอโอน
๑๗. ปัจจุบันท่านอยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัยหรือไม่ () อยู่ระหว่างดำเนินการ () ไม่	
๑๘. ท่านเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่ () เคย () ไม่	
๑๙. ท่านเคยได้รับโทษจำคุกเว้นแต่ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษหรือไม่ () เคย () ไม่	
๒๐. รายชื่อผู้บังคับบัญชาหรือเคยเป็นผู้บังคับบัญชาดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าหัวหน้าฝ่ายที่สามารถประเมินสมรรถภาพในการปฏิบัติราชการของท่านได้	

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาเอกสารดังกล่าวดังต่อไปนี้เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้ขอโอน
(.....)

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

ด้วยข้าพเจ้า..... อายุ ปี วุฒิการศึกษา

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง อัตราเงินเดือน

สังกัด

เริ่มรับราชการเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา

..... ปี เดือน วัน มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

พิษณุโลก

เหตุผลที่ขอโอน

๑.

๒.

๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ

(ลงชื่อ)ผู้ขอโอน

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นของ ผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นของ ผู้บังคับบัญชาชั้นสูง

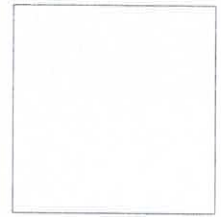
.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

แบบประวัติส่วนตัว



ผู้ประสงค์ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดพิษณุโลก

๑. ชื่อและนามสกุล
๒. วัน เดือน ปี เกิด อายุ ปี สัญชาติ ศาสนา
๓. ชื่อบิดา ชื่อมารดา
๔. ภูมิลำเนาเดิม
๕. สถานภาพ
๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก
๗. ตำแหน่งปัจจุบัน รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา ปี
๘. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน วุฒิการศึกษา
๙. ประสบการณ์ทำงาน

.....
.....

๑๐. ผ่านการศึกษาอบรม / ดูงาน

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

๑๑. การดำเนินการทางวินัย / อาญา
สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว

(ลงชื่อ)เจ้าของประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง

ประวัติการลาและความประพฤติของข้าราชการ.....

ปีงบประมาณ พ.ศ.

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ชื่อ - นามสกุล	จำนวนครั้งที่ลา	จำนวนวันลา						หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลาอุปสมบท	ลาคลอดบุตร	ลาศึกษาต่อ	รวมวันลา	

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

- ถูก } ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง
 ไม่ถูก }

ความประพฤติ

(ลงชื่อ)

ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

ตำแหน่ง

ที่...../.....



(ส่วนราชการ).....

หนังสือรับรองความประพฤติ

หนังสือนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานเทศบาล/พนักงานส่วนตำบล ตำแหน่ง.....
ระดับ..... สังกัด.....(หน่วยงาน)..... อัตราเงินเดือนชั้น.....บาท
เป็นผู้มีความประพฤติดี เรียบร้อยและไม่เคยถูกลงโทษหรืออยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัยและต้องคดีอาญา
แต่อย่างใด

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

(ลงชื่อ)

(.....)

.....



ที่...../.....

(ส่วนราชการ).....

หนังสือยินยอมให้โอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/
พนักงานเทศบาล/พนักงานส่วนตำบล

ด้วย.....ตำแหน่ง.....เลขที่ตำแหน่ง.....
สังกัด.....(หน่วยงาน).....อัตราเงินเดือน.....มีความประสงค์
ขอโอนไปดำรงตำแหน่ง.....สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก
.....(หน่วยงาน).....ไม่ขัดข้องและยินยอมให้.....โอนไปดำรง
ตำแหน่ง.....สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลกได้ตามความประสงค์

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

(.....)

.....



ที่...../.....

(ส่วนราชการ).....

หนังสือรับรองคุณสมบัติ

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท
(.....) สังกัด.....
เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง ในตำแหน่ง.....ขององค์การบริหาร
ส่วนจังหวัดพิชัยโลก ทุกประการ

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(.....)

.....