



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่างในสังกัดกองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก มีความประสงค์รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่างตามแผนอัตรากำลัง ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๖) สังกัดฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก จำนวน ๒ ตำแหน่ง ๒ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

๑.๑ เกสซ์กร (ปฏิบัติการ/ชำนาญการ) เลขที่ตำแหน่ง ๓๗-๑-๐๖-๓๖๑๒-๐๐๑
สังกัดฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก จำนวน ๑ อัตรา

๑.๒ ทันตแพทย์ (ปฏิบัติการ/ชำนาญการ) เลขที่ตำแหน่ง ๓๗-๑-๐๖-๓๖๑๓-๐๐๑
สังกัดฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติการรับโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น ซึ่งไม่ใช่ข้าราชการการเมือง

๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ. กำหนด ผู้ที่ดำรงตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกันกับตำแหน่งที่ขอโอน

๒.๓ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ในระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนทางวินัยทางอาญา ทางแพ่ง

๒.๔ ไม่อยู่ระหว่างการทดลองปฏิบัติราชการ

๓. เอกสารประกอบการรับโอน

๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้โอน ตีรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๑ รูป

๓.๓ ประวัติการลาของผู้โอน และหนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว

๓.๔ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) รับรองโดยเจ้าหน้าที่ งานการเจ้าหน้าที่

๓.๕ สำเนาวุฒิการศึกษาที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๖ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด

๓.๗ หลักฐานอื่นๆ ประกอบการขอโอน (ถ้ามี)

๔. หลักเกณฑ์การพิจารณารับโอน

ดำเนินการโดยวิธีการสัมภาษณ์ วิธีการประเมิน หรือวิธีอื่นใดวิธีหนึ่ง ตามความเหมาะสม

/๕. กำหนด...

๕. กำหนดระยะเวลาการรับโอน

ผู้ใดประสงค์ขอโอนไปรับราชการในตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น สามารถยื่นแบบคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลกกำหนด ได้ตั้งแต่วันที่...๑๐...เม.ย...๒๕๖๖... จนถึงวันที่...๒๘...เม.ย...๒๕๖๖..... (วันและเวลาราชการ) ณ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก เพื่อประกอบพิจารณาการรับโอน

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบได้ที่ www.ppaao.go.th หรือ QR Cord นี้ และสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๕๕๙๘-๗๗๑๘-๒๐ ต่อ ๔๒๘

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายมนต์ชัย วิวัฒน์ธนาถย์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก



ดาวน์โหลดเอกสาร!

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

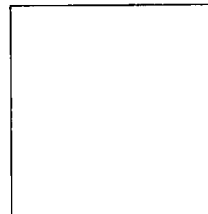
.....
.....

(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.

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

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

- ถูก
 ไม่ถูก
 }
 ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ความประพฤติ

.....

(ลงชื่อ)
 (.....)
 ตำแหน่ง

ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น



หนังสือรับรองความประพฤติ

ที่...../.....

(ส่วนราชการ).....

หนังสือนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตำแหน่ง.....ระดับ.....
สังกัด.....(หน่วยงาน)..... อัตราเงินเดือนขั้น.....บาท เป็นผู้มีความประพฤติดี
เรียบร้อยและไม่เคยถูกลงโทษหรืออยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัยและต้องคดีอาญาแต่อย่างใด

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

(ลงชื่อ)

(.....)

.....



หนังสือยินยอมให้โอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ที่...../.....

(ส่วนราชการ).....

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

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

(.....)

.....