



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี  
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น  
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง กรณีเกษียณอายุราชการ

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง กรณีเกษียณอายุราชการ ในตำแหน่งประเภท สายงาน ระดับ และตำแหน่งเดียวกัน จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๕๒ (๒) แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดอุทัยธานี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (แก้ไขเพิ่มเติม) ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ จึงประกาศคัดเลือกเพื่อรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหาร รายละเอียดดังนี้

**๑. ตำแหน่งที่รับโอน**

ตำแหน่งประเภทบริหารงานท้องถิ่น

- ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด (นักบริหารงานท้องถิ่น ระดับสูง) เลขที่ตำแหน่ง ๗๕-๑-๐๐-๑๑๐๑-๐๐๑ สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี จำนวน ๑ อัตรา

**๒. คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์จะขอโอน**

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นซึ่งดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหาร

๒.๒ มีคุณวุฒิครบถ้วนตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่รับโอน ตามที่ ก.จ. กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๒.๓ ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัยหรือถูกลงโทษทางวินัย

**๓. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการโอน**

๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายครั้งเดียวไม่เกิน ๖ เดือน)

๓.๓ ประวัติการลาของผู้ขอโอน และหนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว

๓.๔ สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๕ สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๖ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด

๓.๗ หนังสือรับรองคุณสมบัติ

๓.๘ เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

#### ๔. กำหนดระยะเวลารับโอน

ผู้ใดที่มีความประสงค์ขอโอนไปดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารดังกล่าวข้างต้น สามารถยื่นคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตนเอง ณ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี หรือส่งไปรษณีย์ถึงกองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ถนนศรีอุทัย ตำบลอุทัยใหม่ อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี ๖๑๐๐๐ ระหว่างวันที่ ๒ สิงหาคม - ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ และหากต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมให้ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี โทร ๐-๕๖๕๑-๑๒๙๗ ในวันและเวลาราชการ และสามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการขอโอนที่ <http://www.Uthaipao.go.th/>

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายเผด็จ นุ้ยปรี)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

# คำร้องขอโอน

เขียนที่

วันที่

เดือน

พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

ด้วยข้าพเจ้า..... อายุ .....ปี วุฒิการศึกษา.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง .....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท  
สังกัด.....

เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา.....ปี.....เดือน  
.....วัน มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....

## เหตุผลที่ขอโอน

๑.....

๒.....

๓.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นเหนือขึ้นไป

.....  
.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

.....  
.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ติดรูปถ่าย  
ขนาด  
1 นิ้ว

### แบบประวัติส่วนตัว

ผู้ประสงค์ขอโอนมาองค์การบริหารส่วนจังหวัด

๑. ชื่อและนามสกุล.....
๒. วัน เดือน ปี เกิด.....  
สัญชาติ.....ศาสนา.....
๓. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....  
ชื่อมารดา.....อาชีพ.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
๖. สถานภาพการสมรส ( ) โสด ( ) สมรสอยู่ด้วยกัน ( ) สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน ( ) หย่า ( ) หม้าย  
กรณีสมรส มีบุตรจำนวน.....คน
๗. จบการศึกษา ปริญญาตรี.....เมื่อวันที่.....สถานศึกษา.....  
ปริญญาโท.....เมื่อวันที่.....สถานศึกษา.....
๘. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง.....ระดับ.....  
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๙. ตำแหน่งปัจจุบัน .....รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน  
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
๑๐. ประสบการณ์ทำงาน.....  
.....
๑๑. ความสามารถพิเศษ .....
- .....
๑๒. การดำเนินการทางวินัย/อาญา .....
๑๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวก/รวดเร็ว.....  
.....

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



ส่วนที่ ๒ ประวัติการฝึกอบรม ดูงาน

วัน เดือน ปี	สถานที่ฝึกอบรม/ดูงาน	ระยะเวลา	หลักสูตร/ประกาศนียบัตร	หมายเหตุ

ขอรับรองว่ารายการข้างต้นเป็นความจริง

(ลงชื่อ).....เจ้าของประวัตติ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบประวัติการลาและประวัติทางวินัย

ประวัติการลา

ชื่อ - สกุล	จำนวนครั้งที่ลา	จำนวนวันลา (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔)						หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลาอุปสมบท	ลาคลอดบุตร	ลาศึกษาต่อ	รวมวันลา	

ประวัติทางวินัย

( ) ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดผู้นี้ เคยถูกดำเนินการหรืออยู่ระหว่างดำเนินการทางวินัย ทางอาญาทางแพ่ง ดังนี้

.....  
.....

( ) ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดผู้นี้ ไม่เคยถูกดำเนินการหรืออยู่ระหว่างดำเนินการทางวินัย ทางอาญาทางแพ่ง

ขอรับรองว่าข้อมูลประวัติการลาและประวัติทางวินัยข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ตรวจสอบ

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

(หัวหน้าหน่วยงานการเจ้าหน้าที่)

ผู้รับรอง

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

(หัวหน้าส่วนราชการ)





## หนังสือรับรองคุณสมบัติ

ที่...../.....

ส่วนราชการ.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่านาย/นาง/นางสาว.....  
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตำแหน่ง.....ระดับ.....  
อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัดสำนัก/กอง.....  
องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศคัดเลือกเพื่อรับโอน  
ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นในตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกัน ตำแหน่ง.....  
ทุกประการ

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : แบบหนังสือรับรองคุณสมบัติ

ผู้มีอำนาจลงนามในหนังสือรับรองคือผู้มีอำนาจในการลงนามในคำสั่งบรรจุแต่งตั้งเข้ารับราชการ



## หนังสือรับรองความประพฤติ

ที่...../.....

ส่วนราชการ.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่านาย/นาง/นางสาว.....  
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานส่วนท้องถิ่น ตำแหน่ง.....  
ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัดสำนัก/กอง.....  
.....เป็นผู้มีความประพฤติ.....  
.....  
.....

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : แบบหนังสือรับรองความประพฤติ  
ผู้มีอำนาจลงนามในหนังสือรับรองคือหัวหน้าหน่วยงาน