



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี
เรื่อง ประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
พนักงานส่วนท้องถิ่นหรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อมาดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นหรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี จำนวน ๒ ตำแหน่ง ๒ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

- ๑.๑ ตำแหน่งรองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด (นักบริหารงานท้องถิ่น ระดับกลาง)
ตำแหน่งเลขที่ ๗๕-๑-๐๐-๑๑๐๑-๐๐๓ จำนวน ๑ อัตรา
- ๑.๒ ตำแหน่งผู้อำนวยการกองสาธารณสุข (นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับกลาง) ตำแหน่งเลขที่ ๗๕-๑-๐๖-๒๑๐๔-๐๐๑ จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้รับโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นหรือข้าราชการประเภทอื่นที่ไม่ใช่ข้าราชการการเมือง โดยดำรงตำแหน่งในประเภทและระดับเดียวกัน หรือการโอนลดระดับตำแหน่งโดยความสมัครใจ

๒.๒ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนทางวินัย

๓. เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการขอโอน

- ๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความเห็นชอบจากต้นสังกัด จำนวน ๑ ชุด
- ๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ ชุด
- ๓.๓ หนังสือยินยอมให้โอน จำนวน ๑ ชุด
- ๓.๔ ประวัติการลา และหนังสือรับรองความประพฤติจากผู้บังคับบัญชา จำนวน ๑ ชุด
- ๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ. ๗) จำนวน ๑ ชุด
- ๓.๖ สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ชุด
- ๓.๗ สำเนาหลักฐานอื่นพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง เช่น สำเนาทะเบียนสมรส
สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด

๔. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการรับโอน

ให้ผู้ประสงค์ขอโอนแนบคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตนเองได้ตั้งแต่วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ จนถึงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ ณ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๖ - ๕๑๑๒๙๗ หรือทางเว็บไซต์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี <http://www.uthaipao.go.th>

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายเผด็จ นุ้ยปรี)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอให้ไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

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

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท

สังกัด.....เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....

จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา..... มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

เหตุผลที่ขอโอน

(๑).....

(๒).....

(๓).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

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

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

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

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบประวัติส่วนตัว

๑. ชื่อและนามสกุล
๒. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ..... ศาสนา.....
๓. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. สถานภาพสมรส.....
๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรกตำแหน่ง.....ระดับ.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
๗. ตำแหน่งปัจจุบัน.....
รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
๘. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท วุฒิการศึกษา.....
๙. ประสบการณ์การทำงาน.....
.....
.....
๑๐. ผ่านการศึกษาอบรม / ติวงาน.....
.....
.....
๑๑. การดำเนินการทางวินัย / อาญา.....
๑๒. ตำแหน่งที่ขอโอน.....
๑๕. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประวัติการลาและความประพฤติ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....

ชื่อ - ตำแหน่ง	จำนวนครั้งที่ลา	ประเภทของวันลา						หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลาอุปสมบท	ลาคลอดบุตร	ลาไปศึกษาต่อ	รวมวันลา	

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง ถูก ไม่ถูก ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง
ความประพฤติ.....

.....

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

ตำแหน่ง.....



ที่

/๒๕๖๕

.....
.....

หนังสือรับรองบุคคล

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่าตำแหน่ง.....
ระดับ.....เลขที่ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานประจำที่องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....
ตั้งแต่วันที่..... อัตราเงินเดือนปัจจุบันเดือนละ.....บาท (.....)
เป็นผู้มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานได้อย่างดีเยี่ยม มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่เคยต้องคดีอาญาหรือ
อยู่ระหว่างดำเนินการคดีความใด ๆ และไม่มีประวัติในการทุจริตต่อหน้าที่ราชการ

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ).....

.....
นายก.....



ที่ ๒๕๖๕

.....
.....

หนังสือยินยอมการโอน

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....ได้รับคำร้องขอโอน (ย้าย) ของ.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....เลขที่ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท
สังกัด.....องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....
ว่ามีความประสงค์ขอโอน (ย้าย) ไปดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี นั้น

องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....ไม่ขัดข้องและยินยอมให้.....
สังกัดกอง.....องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....ไปดำรงตำแหน่งในสังกัด
องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ)

(.....)

นายก.....