

บันทึกยินยอมขอโอน(สับเปลี่ยน)

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.
ข้าพเจ้า อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา
ตำแหน่งระดับ.....อัตราเงินเดือน บาท
รับราชการสังกัด.....

มีความประสงค์ขอโอน(สับเปลี่ยน)กับอายุ.....ปี
วุฒิการศึกษาตำแหน่งระดับ.....
อัตราเงินเดือน บาท รับราชการสังกัด.....

เหตุผลในการขอโอน(สับเปลี่ยน)ของข้าพเจ้า มีเหตุผลดังนี้

เหตุผลในการขอโอน(สับเปลี่ยน)ของ..... มีเหตุผลดังนี้

ข้าพเจ้าทั้งสองได้ตกลงยินยอมที่จะขอโอน(สับเปลี่ยน) โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ และขอรับรองว่า
การขอโอน(สับเปลี่ยน)ในครั้งนี้ ไม่มีการเรียก/รับ ททรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดที่มีควรได้โดยชอบด้วยกฎหมาย
และถ้าปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้าทั้งสอง หรือผู้หนึ่งผู้ใดกระทำการดังกล่าวข้างต้น ขอให้ผู้บังคับบัญชา
ดำเนินการทางวินัยอย่างร้ายแรงตามควรแก่กรณีต่อไป.

(ลงชื่อ) ผู้ขอโอน
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้สับเปลี่ยน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (ของผู้ขอโอน)

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

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง

ความเห็นรองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

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

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

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

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

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

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....