



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
ตำแหน่งสายงานผู้บริหาร

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น ตำแหน่งสายงานผู้บริหาร เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่างในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

- | | |
|--|---------------|
| ๑. หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ (นักบริหารงานทั่วไป) ระดับต้น | จำนวน ๑ อัตรา |
| สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด | |
| ๒. ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข (นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม) ระดับกลาง | จำนวน ๑ อัตรา |
| กองสาธารณสุข | |

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๑. ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น ที่ดำรงตำแหน่งประเภท สายงาน ระดับ และตำแหน่งเดียวกับตำแหน่งที่ว่าง
๒. ไม่อยู่ระหว่างการดำเนินการทางวินัย

๓. เอกสารที่ใช้ในการโอน

- | | |
|---|-------------|
| ๓.๑ คำร้องขอโอน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้โอน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๓ หนังสือยินยอมให้โอน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๔ หนังสือรับรองความประพฤติจากผู้บังคับบัญชา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗)
(รับรองโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๖ เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง | จำนวน ๑ ชุด |

โดยให้ผู้มีความประสงค์ยื่นคำร้องและเอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๓๒๓๓ ๘๖๐๕ ต่อ ๖ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๒๑-๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายวิวัฒน์ นิติกัญจน)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วุฒิ.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือนในอันดับ.....ขั้น.....บาท

สังกัด.....

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

มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....

เหตุผลที่ขอโอน

๑.

๒.

๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

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

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

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

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

แบบประวัติส่วนตัว

ติดรูปถ่าย

๑. ชื่อและนามสกุล.....
๒. วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....
๓. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. สถานภาพการสมรส.....
๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง.....ระดับ.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๗. ตำแหน่งปัจจุบัน.....ระดับ.....รับราชการในตำแหน่งดังกล่าว
มาเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันยื่นคำร้อง)
๘. อัตราเงินเดือนปัจจุบันอันดับ.....ขั้น.....บาท วุฒิการศึกษา.....
จากสถานศึกษา.....
๙. ตำแหน่งที่ขอโอน
๑๐. ประสบการณ์การทำงาน

๑๑. ผ่านการศึกษาอบรม / ดูงาน

๑๒. ผลงานในรอบ ๒ ปี ที่แล้วมา

ให้ผู้ขอโอนเป็นผู้กรอรายละเอียดของผลงานย้อนหลัง ๒ ปี ซึ่งเป็นผลงานสำคัญพิเศษหรือผลงานที่เป็นที่ประจักษ์ในความสามารถของผู้รับการประเมินจำนวนอย่างน้อย ๓ ชิ้น โดยสรุปความยาวผลงานละไม่เกิน ๑๐ บรรทัด

ผลงานที่ ๑

ผลงานที่ ๒

ผลงานที่ ๓

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

๑๓. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....
๑๔. สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว.....โทร.

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน
(.....)
ตำแหน่ง.....



หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา

ยินยอมให้ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น

โอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้าตำแหน่ง.....

ยินยอมให้.....ซึ่งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
ตำแหน่ง.....สังกัด.....โอนไปรับราชการสังกัด
องค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี

ให้ไว้ ณ วันที่.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง นายก อบจ./นายกเทศมนตรี.....



ที่...../.....

หน่วยงาน.....

.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....อัตราเงินเดือนอันดับ.....ชั้น.....บาท

เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่นหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น ตำแหน่งสายงานบริหาร ลงวันที่ และไม่อยู่ระหว่างดำเนินการทางวินัย และถูกลงโทษทางวินัยแต่อย่างใด

ให้ไว้ ณ วันที่.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง นายก อบจ./นายกเทศมนตรี.....