

ที่ สพ ๕๑๐๒๙/๕๐๖



องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี
หมู่ที่ ๕ ถนนสุพรรณบุรี-บางบัวทอง
ตำบลท่าระหัด อำเภอเมืองสุพรรณบุรี
จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๒๐๐๐

✓
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สายงานผู้บริหารที่ว่าง จำนวน ๒ ตำแหน่ง

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี ได้ประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง โดยกำหนดรับสมัครรับโอนระหว่างวันที่ ๑๓ - ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จำนวน ๒ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน (นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น)
เลขที่ตำแหน่ง ๖๖-๑-๐๒-๒๑๐๑-๐๐๘ สังกัดสำนักงานเลขานุการ อบจ.
๒. ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายตรวจติดตามและประเมินผล (นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น)
เลขที่ตำแหน่ง ๖๖-๑-๐๗-๒๑๐๑-๐๑๔ สังกัดกองยุทธศาสตร์และงบประมาณ

รายละเอียดสามารถดาวน์โหลดได้ที่ www.suphan.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญชู จักร์สุวรรณ)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

กองการเจ้าหน้าที่

ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง

โทร. ๐-๓๕๔๓-๑๗๘๒

www.suphan.go.th

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สายงานผู้บริหารที่ว่าง จำนวน ๒ ตำแหน่ง

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๕๒ (๑) แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ ประกอบกับข้อ ๑๖๓ (๒) และข้อ ๑๗๐ แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดสุพรรณบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการคัดเลือก การบรรจุและแต่งตั้ง การย้าย การโอน การรับโอน การเลื่อนระดับและการเลื่อนขั้นเงินเดือน พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารที่ว่าง ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

๑.๑ ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน (นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น)

เลขที่ตำแหน่ง ๖๖-๑-๐๒-๒๑๐๑-๐๐๘ สังกัดสำนักงานเลขานุการ อบจ.

๑.๒ ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายตรวจติดตามและประเมินผล (นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น)

เลขที่ตำแหน่ง ๖๖-๑-๐๗-๒๑๐๑-๐๑๔ สังกัดกองยุทธศาสตร์และงบประมาณ

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
ที่ดำรงตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกันกับตำแหน่งที่ว่าง

๒.๒ มีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่รับโอน ตามที่ ก.จ.
กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๒.๓ ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย

๓. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

๓.๓ ประวัติการลาของผู้ขอโอน และหนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว

๓.๔ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด

๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) ที่รับรองโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่

๓.๖ สำเนาวุฒิการศึกษา ที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนา
ถูกต้อง

๓.๗ เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

๔. กำหนดระยะเวลารับโอน...

๔. กำหนดระยะเวลารับโอน

ผู้ที่มีความประสงค์ขอโอนไปดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่างดังกล่าว สามารถยื่นคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตนเอง ได้ตั้งแต่วันที่ วันที่ ๑๓ - ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี โดยสามารถ Download เอกสารได้ที่ WWW.Suphan.go.th หากต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมให้ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่กองการเจ้าหน้าที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๕๔๓-๑๗๘๒ ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายบุญชู จันทร์สุวรรณ)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

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

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

เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... รวมระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการ

ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี ในตำแหน่ง.....

เหตุผลที่ขอโอน

๑.

๒.

๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการขอโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

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

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

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

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

แบบประวัติส่วนตัว

ผู้ประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี
ในตำแหน่ง.....

๑. ชื่อและชื่อสกุล.....
๒. วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....
๓. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. สถานภาพการสมรส () โสด () สมรสอยู่ด้วยกัน () สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน () หย่า () หม้าย
๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง.....ระดับ.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๗. ตำแหน่งปัจจุบัน.....รับเงินเดือนอันดับ.....วิทยฐานะ.....
๘. รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
๙. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
๑๐. วุฒิการศึกษา.....จากสถานศึกษา.....
๑๑. ประสบการณ์การทำงาน
-
-
๑๒. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน
-
-
๑๓. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....
๑๔. ตำแหน่งที่ขอโอน
๑๕. สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว
- เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....ที่ทำงาน.....
- มือถือ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน

(.....)

ตำแหน่ง

ประวัติการลา

ของข้าราชการ.....

ประจำปีงบประมาณ.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ชื่อ - นามสกุล ตำแหน่ง	จำนวน ครั้งที่ลา	ประเภทของวันลา						หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลา อุปสมบท	ลาไป ศึกษาต่อ	ลาคลต บุตร	รวม วันลา	

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

ถูก

ไม่ถูก

ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ความประพฤติ.....

.....

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

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานการเจ้าหน้าที่
(.....)

ตำแหน่ง



หนังสือรับรองความประพฤติ

เลขที่...../.....

(ส่วนราชการ).....
.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....เลขที่ตำแหน่ง.....
อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัด.....
เป็นผู้มีความประพฤติดีและไม่อยู่ในระหว่างดำเนินการทางวินัยและถูกลงโทษทางวินัย หรือถูกตั้งคณะกรรมการ
สอบสวนหรืออยู่ในระหว่างการสอบสวนแต่ประการใด

จึงออกหนังสือรับรองให้ไว้เป็นหลักฐาน

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือรับรองคุณสมบัติ

เลขที่...../.....

(ส่วนราชการ).....

.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....เลขที่ตำแหน่ง.....
อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัด.....
เป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น.....เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน
ตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงาน
ส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง จำนวน ๒ ตำแหน่ง ฉบับลงวันที่ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
ทุกประการ

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือยินยอมให้โอน

เลขที่...../.....

(ส่วนราชการ).....

.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ไม่ขัดข้องและยินยอมให้ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/

พนักงานเทศบาล/พนักงานส่วนตำบล ตำแหน่ง..... ระดับ.....

เลขที่ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัด.....

โอนไปดำรงตำแหน่ง..... สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

ได้ตามความประสงค์

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....