



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
หรือข้าราชการประเภทอื่น มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่าง

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นหรือข้าราชการประเภทอื่น มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่าง จำนวน ๑๔ ตำแหน่ง รวม ๓๖ อัตรา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖๓, ๑๗๐, ๑๘๑ และข้อ ๑๘๒ แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดสุพรรณบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการคัดเลือก การบรรจุและแต่งตั้ง การย้าย การโอน การรับโอน การเลื่อนระดับและการเลื่อนขั้นเงินเดือน พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒ จึงประกาศ รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่าง ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

๑.๑ ตำแหน่งประเภทวิชาการ จำนวน ๗ ตำแหน่ง รวม ๑๑ อัตรา ประกอบด้วย

- นักวิชาการเงินและบัญชี	ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ	จำนวน ๔ อัตรา
- นักวิชาการจัดเก็บรายได้	ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ	จำนวน ๑ อัตรา
- วิศวกรโยธา	ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ	จำนวน ๑ อัตรา
- นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ	จำนวน ๑ อัตรา
- นักวิชาการคอมพิวเตอร์	ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ	จำนวน ๑ อัตรา
- นักวิชาการพัสดุ	ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ	จำนวน ๑ อัตรา
- นักวิชาการตรวจสอบภายใน	ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ	จำนวน ๒ อัตรา

๑.๒ ตำแหน่งประเภททั่วไป จำนวน ๗ ตำแหน่ง รวม ๒๕ อัตรา ประกอบด้วย

- เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน	จำนวน ๑๐ อัตรา
- นายช่างโยธา	ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน	จำนวน ๖ อัตรา
- นายช่างเขียนแบบ	ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน	จำนวน ๑ อัตรา
- นายช่างสำรวจ	ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน	จำนวน ๑ อัตรา
- นายช่างเครื่องกล	ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน	จำนวน ๓ อัตรา
- นายช่างไฟฟ้า	ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน	จำนวน ๒ อัตรา
- เจ้าพนักงานพัสดุ	ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน	จำนวน ๒ อัตรา

๒. คุณสมบัติ...

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน
- ๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นหรือข้าราชการ
ประเภทอื่น
- ๒.๒ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งในสายงานที่ขอโอน
- ๒.๓ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนทางวินัย

๓. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

- ๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด
- ๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
- ๓.๓ ประวัติการลาของผู้ขอโอน และหนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว
- ๓.๔ หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชาว่าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามที่กำหนดไว้ในประกาศ
- ๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) ที่รับรองโดยงานการเจ้าหน้าที่
- ๓.๖ สำเนาวุฒิการศึกษา ที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๓.๗ เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

๔. กำหนดระยะเวลารับโอน

กำหนดรับสมัครรับโอนระหว่างวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ โดยให้ผู้ประสงค์จะสมัครสามารถ Download ใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ที่เว็บไซต์ WWW.Suphan.go.th และยื่นใบสมัครตามแบบที่กำหนดพร้อมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องด้วยตนเองต่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร ณ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี ถนนสุพรรณบุรี-บางบัวทอง ตำบลท่าระหัด อำเภอเมืองสุพรรณบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายอุดม โปร่งฟ้า)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท
สังกัด.....เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา.....ปี.....เดือน วัน มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในตำแหน่ง.....
.....สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

เหตุผลที่ขอโอน

- ๑.
- ๒.
- ๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการขอโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด/ผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

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

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด/ผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบฟอร์มการขอโอนสำหรับข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี						
ข้อแนะนำ : ให้ตอบคำถามทุกคำถามอย่างชัดเจนและสมบูรณ์ที่สุด โดยใช้วิธีพิมพ์หรือเขียนด้วยหมึก						
๑. ชื่อ - สกุล						
๒. วัน เดือน ปีเกิด	๓. สถานที่เกิด จังหวัด/ประเทศ	๔. สัญชาติ	๕. เชื้อชาติ	๖. เพศ () ชาย () หญิง	(ติดรูปถ่าย) ขนาด ๑" หรือ ๒"	
๗. สถานภาพ () โสด () สมรสอยู่ด้วยกัน () สมรสไม่อยู่ด้วยกัน () หย่า () หม้าย						
๘. ที่อยู่ปัจจุบัน		๙. ที่อยู่ของคู่สมรส				
โทรศัพท์		โทรศัพท์				
๑๐. วุฒิการศึกษา (ให้เขียนตัวเต็มห้ามใช้คำย่อ)						
๑๑. ความสามารถพิเศษ/ประสบการณ์/การศึกษาดูงาน						
๑๒. ตำแหน่งปัจจุบัน สถานที่ปฏิบัติราชการ		๑๓. ประวัติการทำงานทั้งภาครัฐและเอกชน				
๑๔. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน						
๑๕. ตำแหน่งที่ขอโอน /ส่วนราชการ		๑๖. เหตุผลที่ขอโอน				
๑๗. ปัจจุบันท่านอยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัยหรือไม่ () อยู่ระหว่างดำเนินการ () ไม่						

๑๘. ท่านเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่ () เคย () ไม่เคย
๑๙. ท่านเคยเป็นผู้รับโทษจำคุก เว้นแต่ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษหรือไม่ () เคย () ไม่เคย
๒๐. รายชื่อผู้บังคับบัญชาหรือเคยเป็นผู้บังคับบัญชาดำรงไม่ต่ำกว่าหัวหน้าฝ่ายที่สามารถประเมิน สมรรถภาพในการปฏิบัติราชการของท่านได้ ๒๐.๑ ชื่อ-สกุล..... สถานที่ปฏิบัติราชการ..... ๒๐.๒ ชื่อ-สกุล..... สถานที่ปฏิบัติราชการ..... ๒๐.๓ ชื่อ-สกุล..... สถานที่ปฏิบัติราชการ.....
๒๑. เมื่อข้าพเจ้าได้โอนมาดำรงตำแหน่งในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติหน้าที่ ในตำแหน่งตามข้อ ๑๕ ติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๒ ปี

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาเอกสารดังต่อไปนี้ เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

๑.
๒.
๓.
๔.

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน
(.....)

แบบประวัติส่วนตัว
ผู้ประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....

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	จำนวนครั้งที่ลา	จำนวนวันลา						หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลาอุปสมบท	ลาไปศึกษาต่อ	ลาคลอดบุตร	รวมวันลา	

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

☐ ถูก

☐ ไม่ถูก

ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ความประพฤติ.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

ตำแหน่ง



หนังสือรับรองความประพฤติ

เลขที่...../.....

(ส่วนราชการ).....

.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....เลขที่ตำแหน่ง.....

อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัด.....

เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อยและมีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยหรือ
ถูกตั้งคณะกรรมการสอบสวนหรืออยู่ในระหว่างการสอบสวนแต่ประการใด

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



เลขที่...../.....

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

หนังสือรับรองคุณสมบัติ

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....เลขที่ตำแหน่ง.....
อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัด.....
เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นหรือข้าราชการประเภทอื่น มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่าง
ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี ฉบับลงวันที่ เมษายน ๒๕๖๘
ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....