



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม

เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด

.....

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่าง ตามแผนอัตรากำลัง ๓ ปี (ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ - ๒๕๖๓) ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม ครั้งที่ ๒ ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

๑.๑ ตำแหน่งนักกายภาพบำบัด ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น

๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ. กำหนด

๒.๓ เคยปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่ขอโอนหรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องเกี่ยวคู่กันมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี

๒.๔ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย

๓. เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการสมัครขอโอน

๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน ตีตรูปลายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๓.๓ ประวัติการลาและหนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว

๓.๔ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ พร้อมรับรองสำเนา

๓.๕ สำเนาวุฒิการศึกษา

๓.๖ อื่นๆ (ถ้ามี)

๔. หลักเกณฑ์การพิจารณารับโอน

จะดำเนินการประเมินบุคคลด้วยวิธีการสัมภาษณ์ หรือวิธีอื่นใด วิธีหนึ่งหรือหลายวิธีตามความเหมาะสม

๕. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการรับคำร้องขอโอน

ผู้มีความประสงค์ขอโอนสามารถยื่นคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ ณ สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม หรือส่งทางไปรษณีย์ ตั้งแต่วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป และหากต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมสามารถติดต่อสอบถามได้ที่สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๔๙๖-๐๘๐๗ หรือดาวน์โหลดเอกสารเพิ่มเติมได้ที่ [http : //www.nkppao.go.th](http://www.nkppao.go.th)

ทั้งนี้ การรับโอนในครั้งนี้ องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐมจะพิจารณาคัดเลือกตามความเหมาะสมและความจำเป็น ตามแนวทางของประกาศหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ดังนั้น จึงไม่ใช่ข้อตกลงหรือข้อสัญญาที่จะผูกพันให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐมต้องรับโอนผู้ยื่นความประสงค์ทุกกรณี

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายอนุสรณ์ บุญกวิน)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม

แบบคำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนมารับราชการในสังกัด.....

เรียน

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

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

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

ปัจจุบันเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน มีความประสงค์ขอโอนไปรับราชการในสังกัด

องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม

เหตุผลที่ขอโอน

๑.

๒.

๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

แบบประวัติส่วนตัว

ผู้ประสงค์ขอโอนมารับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม

๑. ชื่อ และนามสกุล
๒. วัน เดือน ปีเกิดอายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....
๓. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. สถานภาพการสมรส.....
๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง.....ระดับ.....
๗. ตำแหน่งปัจจุบัน.....รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็น
เวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
๘. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท วุฒิการศึกษา.....
๙. ประสบการณ์การทำงาน
.....
.....
.....
๑๐. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน
.....
.....
.....
๑๑. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....
๑๒. ตำแหน่งที่ขอโอน
.....
๑๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว.....

(ลงชื่อ)..... เจ้าของประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบประวัติการลา

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ระหว่างวันที่ ถึงวันที่

ชื่อ - ตำแหน่ง	จำนวนครั้งที่ลา	จำนวนวันลา						หมายเหตุ	
		ลาป่วย	ลากิจ	ลาอุปสมบท	ลาไปศึกษาต่อ	รวมวันลา	มาสาย		
						-	-	-	มีวันลาพักผ่อนสะสม จำนวน.....วัน วันลาปัจจุบัน.....วัน ปัจจุบันลาพักผ่อน จำนวนครั้ง รวมลาพักผ่อน.....วัน คงเหลือวันลาพักผ่อนวัน

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง () ถูก () ไม่ถูก ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง
 ความประพฤติ

(ลงชื่อ)ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น/ผู้ควบคุมวันลา
 (.....)
 ตำแหน่ง.....



ที่...../.....

.....

หนังสือรับรองคุณสมบัติ

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่ถูกดำเนินการทางวินัย ตามประกาศ
องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม ลงวันที่.....มิถุนายน ๒๕๖๓ ทุกประการ

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....