

## 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.....

/ความเห็น ...

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

## แบบประวัติส่วนตัว

ผู้ประสงค์ขอโอนมารับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม

๑. ชื่อ และนามสกุล .....
๒. วัน เดือน ปีเกิด .....อายุ.....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.....

แบบประวัติการลาของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม

ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ระหว่างวันที่ ..... ถึงวันที่ .....

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

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง ( ) ถูก ( ) ไม่ถูก ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง  
 ความประพฤติ .....

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

ที่...../.....  
.....



องค์การบริหารส่วนจังหวัด

### หนังสือรับรองคุณสมบัติ

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด คุณสมบัติครบถ้วน ความประพฤติเรียบร้อย ไม่ถูก  
ดำเนินการทางวินัย ตามประกาศคณะกรรมการคัดเลือกเพื่อสรรหาบุคคลมาดำรงตำแหน่งที่ว่าง  
ทุกประการ

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....