



## ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม

เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง

.....

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง ตามแผนอัตรากำลัง ๓ ปี (ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖) และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

### ๑. ตำแหน่งที่รับโอน

๑.๑ ตำแหน่งผู้อำนวยการกองสาธารณสุข (นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับกลาง) จำนวน ๑ อัตรา

### ๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด  
๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ. กำหนด  
๒.๓ ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข หรือหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นหรือตามกฎหมายอื่น

### ๓. เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการสมัครขอโอน

- ๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด
- ๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ๓.๓ ประวัติการลา
- ๓.๔ หนังสือรับรองความประพฤติ
- ๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ พร้อมรับรองสำเนา
- ๓.๖ สำเนาวุฒิการศึกษา ที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง
- ๓.๗ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อตัว เป็นต้น

### ๔. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการรับคำร้องขอโอน

ผู้มีความประสงค์ขอโอนสามารถยื่นคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ ณ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม หรือส่งทางไปรษณีย์ ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ และหากต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมสามารถติดต่อสอบถามได้ที่กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๔๙๖-๐๘๑๘ ต่อ ๑๑๗ หรือดาวน์โหลดเอกสารเพิ่มเติมได้ที่ [http : //www.nkppao.go.th](http://www.nkppao.go.th)

/ทั้งนี้...

ทั้งนี้ การรับโอนในครั้งนี้ องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐมจะพิจารณาคัดเลือกตามความเหมาะสมและความจำเป็น ตามแนวทางของประกาศหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ดังนั้น จึงไม่ใช่ข้อตกลงหรือข้อสัญญาที่จะผูกพันให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐมต้องรับโอนผู้ยื่นความประสงค์ทุกกรณี

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายจิววัฒน์ สะสมทรัพย์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม

## แบบคำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอนโอนมารับราชการในสังกัด.....

เรียน .....

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....  
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท  
สังกัด.....เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ปัจจุบันเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน มีความประสงค์ขอนโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหาร  
ส่วนจังหวัดนครปฐม

### เหตุผลที่ขอโอน

๑. ....
๒. ....
๓. ....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

### ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

/ความเห็น...

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๑ 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.....



แบบประวัติการลา

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ระหว่างวันที่ ..... ถึงวันที่ .....

ชื่อ - ตำแหน่ง	จำนวน ครั้งที่ลา	จำนวนวันลา						หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลา อุปสมบท	ลาไป ศึกษาต่อ	รวม วันลา	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...../.....

.....

### หนังสือรับรองคุณสมบัติ

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่ถูกดำเนินการทางวินัย ตามประกาศองค์การบริหาร  
ส่วนจังหวัดนครปฐม ลงวันที่.....มิถุนายน ๒๕๖๕ ทุกประการ

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....