

ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง

.....

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง ตามแผนอัตรากำลัง ๓ ปี (ปีงบประมาณ ๒๕๗๐ – ๒๕๗๒) และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสังคม (นักบริหารงานสวัสดิการสังคม ระดับต้น) จำนวน ๑ อัตรา
เลขที่ตำแหน่ง ๑๘-๑-๐๑-๒๑๐๕-๐๐๑

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 หนังสือรับรองคุณสมบัติ ที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว

๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) พร้อมรับรองสำเนาโดยงานการเจ้าหน้าที่

๓.๖ สำเนาวุฒิการศึกษา ที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนา

๓.๗ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อตัว เป็นต้น

๔. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการรับคำร้องขอโอน

ผู้มีความประสงค์ขอโอนสามารถยื่นคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ ณ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม หรือส่งทางไปรษณีย์ ตั้งแต่วันที่ ๑๒ - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ทราบข้อมูลเพิ่มเติมสามารถติดต่อสอบถามได้ที่กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๔๙๖-๐๘๑๘ ต่อ ๔๑๑ ในวันและเวลาราชการ หรือดาวน์โหลดเอกสารเพิ่มเติมได้ที่ http : //www.nkppao.go.th

/จึงประกาศ...

ทั้งนี้ การรับโอนในครั้งนี้ องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐมจะพิจารณาคัดเลือกตามความเหมาะสมและความจำเป็น ตามแนวทางของประกาศหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ดังนั้น จึงไม่ใช่ข้อตกลงหรือข้อสัญญาที่จะผูกพันให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐมต้องรับโอนผู้ยื่นความประสงค์ทุกกรณี

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายจิรวัฒน์ สะสมทรัพย์)
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 มีความประสงค์ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม

<u>เหตุผลที่ขอโอน</u>

๑. .....

๒. .....

๓. .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

<u>ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น</u>

.....

.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

/<u>ความเห็น</u>...

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.....รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน

๘. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท วุฒิการศึกษา.....

๙. ประสบการณ์การทำงาน

.....

.....

.....

๑๐. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน

.....

.....

.....

๑๑. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....

๑๒. ตำแหน่งที่ขอโอน

.....

๑๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว.....

(ลงชื่อ)..... เจ้าของประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....



ที่...../..... .....

หนังสือรับรองคุณสมบัติ

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่ถูกดำเนินการทางวินัย ตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม ลงวันที่.....พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ทุกประการ

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

(ลงชื่อ).....
(.....)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

แบบประวัติการลา

ปีงบประมาณ ๒๕๗๐

ระหว่างวันที่ .....ถึงวันที่.....

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

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง ( ) ถูก ( ) ไม่ถูก ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ความประพฤติ .....

(ลงชื่อ) .....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น/ผู้ควบคุมวันลา

(.....)

ตำแหน่ง.....