



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสายงานผู้ปฏิบัติในอัตราว่างขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสายงานผู้ปฏิบัติในอัตราว่างขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี จำนวน ๒ ตำแหน่ง รวม ๓ อัตรา

ดังนั้น เพื่อให้การรับโอนฯ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖๓ และข้อ ๑๘๑ แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดลพบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่นเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสายงานผู้ปฏิบัติในอัตราว่างขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

- | | |
|---|---------------|
| ๑. เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี (ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน) | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๒. เจ้าพนักงานพัสดุ (ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน) | จำนวน ๒ อัตรา |

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่นที่ไม่ใช่ข้าราชการการเมือง

๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่รับโอนตามที่ ก.จ. กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ขอโอน

๒.๓ ไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย ทางอาญา ทางแพ่ง

๒.๔ ไม่อยู่ระหว่างทดลองราชการ

๓. เอกสารและหลักฐานการขอโอน

- ๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัดแล้ว
- ๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมกับรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
- ๓.๓ ประวัติการลาของผู้ขอโอน และหนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว
- ๓.๔ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) รับรองสำเนาโดยงานกาเจ้าหน้าที่
- ๓.๕ สำเนาวุฒิการศึกษาที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๓.๖ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด
- ๓.๗ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ประกอบการขอโอน (ถ้ามี)

๔. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการยื่นคำร้องขอโอน

ให้ผู้ประสงค์ขอโอนฯ ยื่นคำร้องขอโอนและเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ (สำหรับทางไปรษณีย์จะถือเอาวันที่ไปรษณีย์ต้นทางประทับตรา) ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ถนนนารายณ์มหาราช อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี ๑๕๐๐๐ ในวันและเวลาราชการ

ผู้ประสงค์ขอโอนมารับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี โทรศัพท์ ๐-๓๖๔๑-๑๔๐๖ ในวันและเวลาราชการ หรือ www.loppao.go.th

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(นางอรพิน จิระพันธุ์วานิช)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....วุฒิ.....

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

สังกัด.....

เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน

มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... ในตำแหน่ง.....

.....

เหตุผลที่ขอโอน

๑.

๒.

๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

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

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

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

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

แบบประวัติส่วนตัว

๑. ชื่อและนามสกุล.....
๒. วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... ศาสนา.....
๓. ชื่อ-สกุล บิดา..... ชื่อ-สกุล มารดา.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน
-
๖. สถานภาพการสมรส () สมรส () สมรสอยู่ด้วยกัน () สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน () หย่า () หม้าย
๗. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรกตำแหน่ง..... ระดับ.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๘. ตำแหน่งปัจจุบัน.....รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา.....ปี
๙. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท วุฒิการศึกษา.....
จากสถานศึกษา.....
๑๐. ประสบการณ์การทำงาน.....
.....
.....
๑๑. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน.....
.....
.....
.....
๑๒. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....
๑๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ประวัติการลา และความประพฤติของข้าราชการ
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

ชื่อ - สกุล	จำนวนครั้งที่ลา	จำนวนวันลา						รวมวันลา	หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลาอุปสมบท	ลาคลอดบุตร	ลาไปศึกษาต่อ			

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

ถูก

ไม่ถูก

} ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ความประพฤติ.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือยินยอมให้โอน

ที่

/๒๕๖๗

ส่วนราชการ.....

.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ยินยอมให้.....ซึ่งเป็น(ข้าราชการ,พนักงานเทศบาล,พนักงานส่วนตำบล).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....

.....อัตราเงินเดือนบาท

(.....) โอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๗

ลงชื่อ.....

(.....)

นายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น.....



หนังสือรับรองความประพฤติ

ที่

/๒๕๖๗

ส่วนราชการ.....

.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....ระดับ/อันดับ.. ..สังกัด.....

.....อัตราเงินเดือนบาท

(.....) เป็นผู้มีความประพฤติดี และไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามมาตรฐานทั่วไป หรือหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล ของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น หรือตามกฎหมายอื่น

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๗

ลงชื่อ.....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น.....