



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก

เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
ในตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกัน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง
กรณีเกษียณอายุราชการ

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหาร
ส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น ในตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกัน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สายงานผู้บริหารที่ว่าง กรณีเกษียณอายุราชการ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๕๒ (๑) และข้อ ๑๖๓ (๒) แห่งประกาศ ก.จ.จ.ตาก
เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก ลงวันที่
๑ พฤศจิกายน ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น ในตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกัน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงาน
ผู้บริหารที่ว่าง กรณีเกษียณอายุราชการ จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง (นักบริหารงานการคลัง ระดับกลาง) เลขที่ตำแหน่ง ๑๖-๑-
๐๔-๒๑๐๒-๐๐๑ สังกัดกองคลัง

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
ในตำแหน่งประเภท สายงาน ระดับ และตำแหน่งเดียวกัน ซึ่งดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหาร

๒.๒ มีคุณวุฒิครบถ้วนตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่รับโอน ตามที่ ก.จ. กำหนด
ไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๒.๓ ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย ทางอาญา และ
ทางแพ่ง

๓. เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการรับโอน

๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
(ถ่ายครั้งเดียวไม่เกิน ๖ เดือน)

๓.๓ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด (รับรองโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุด)

๓.๔ หนังสือรับรองความประพฤติ (รับรองโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุด)

๓.๕ ประวัติการลาของผู้ขอโอน (รับรองโดยผู้อำนวยการกองที่สังกัด)

๓.๖ สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗) ที่ (รับรองสำเนาโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่)

๓.๗ สำเนาวุฒิการศึกษา ที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

๓.๘ เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

๔. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการรับโอน

ผู้ใดที่มีประสงค์ขอโอนไปดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารดังกล่าวข้างต้น สามารถยื่นคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตนเอง ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๗/สิงหาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ ณ ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ อาคารนิติบัญญัติ ชั้น ๓ องค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่โทรศัพท์หมายเลข ๐-๕๕๕๑-๘๓๓๓ ต่อ ๒๙๑ ในวันและเวลาราชการ และสามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการขอโอนได้ที่ www.takpao.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายณัฐวุฒิ ทวีเกื้อกูลกิจ)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก

 16 ส.ค. 2567
ปลัดฯ ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๗
ผอ.กอง.....
หัวหน้าฝ่าย.....
เจ้าหน้าที่ ๐๕๕๑๖๖

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วุฒิ.....

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

สังกัด.....

เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. จนถึงปัจจุบันเวลา.....ปี

.....เดือน.....วัน (นับถึงวันสุดท้ายที่ประกาศรับโอน) มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการ

ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก ตำแหน่ง.....

เหตุผลที่ขอโอน

๑.....

๒.....

๓.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประวัติส่วนตัวผู้ขอโอน

องค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก					
<p>ข้อแนะนำ ให้ตอบคำถามทุกคำถามอย่างชัดเจนและสมบูรณ์ที่สุด โดยใช้วิธีพิมพ์หรือเขียนด้วยหมึก</p>					
<p>๑. ชื่อ - สกุล</p>					<p>(ติดรูปถ่าย) ขนาด ๑ นิ้ว</p>
<p>๒. วัน เดือน ปี เกิด</p>	<p>๓. สถานที่เกิด จังหวัด/ประเทศ</p>	<p>๔. สัญชาติ</p>	<p>๕. เชื้อชาติ</p>	<p>๖. เพศ</p>	
<p>๗. สถานภาพ <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรสอยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> หม้าย</p>					
<p>๘. ที่อยู่ปัจจุบัน</p> <p style="text-align: center;">โทรศัพท์</p>			<p>๙. ที่อยู่ของคู่สมรส</p> <p style="text-align: center;">โทรศัพท์</p>		
<p>๑๐. วุฒิการศึกษา สาขาวิชา สถาบันการศึกษา (ให้เขียนตัวเต็มห้ามใช้คำย่อ)</p>					
<p>๑๑. ความสามารถพิเศษ/ประสบการณ์/การศึกษาดูงาน</p>					
<p>๑๒. ตำแหน่งปัจจุบัน สถานที่ปฏิบัติราชการ</p> <p>ตำแหน่ง.....ระดับ.....</p> <p>ตำแหน่งเลขที่.....</p> <p>สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....</p>			<p>๑๓. ประวัติการทำงาน ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน</p>		
<p>๑๔. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท</p>					
<p>๑๕. ตำแหน่งที่ขอโอน/ส่วนราชการ</p>			<p>๑๖. เหตุผลที่ขอโอน</p>		

แบบฟอร์มการขอโอน องค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก (ต่อ)	
๑๗. ปัจจุบันท่านอยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัยหรือไม่	<input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการ <input type="checkbox"/> ไม่
๑๘. ท่านเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย
๑๙. ท่านเคยเป็นผู้รับโทษจำคุก เว้นแต่ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ หรือไม่	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย
๒๐. รายชื่อผู้บังคับบัญชาหรือเคยเป็นผู้บังคับบัญชาที่สามารถประเมินสมรรถภาพในการปฏิบัติราชการของท่านได้	
๒๐.๑ ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง.....
สถานที่เคยปฏิบัติราชการ	โทรศัพท์.....
๒๐.๒ ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง.....
สถานที่เคยปฏิบัติราชการ	โทรศัพท์.....
๒๐.๓ ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง.....
สถานที่เคยปฏิบัติราชการ	โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอโอน
(.....)
ตำแหน่ง.....



หนังสือยินยอมให้โอน

ที่...../.....

องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

ยินยอมให้.....ซึ่งเป็นข้าราชการ/องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....

อัตราเงินเดือน.....บาท โอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....



หนังสือรับรองความประพฤติ

ที่...../.....

องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรอง.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....อัตราเงินเดือน.....บาท

เป็นผู้มีความประพฤติดี และไม่อยู่ในระหว่างถูกตั้งคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย และถูกลงโทษทางวินัย
แต่อย่างใด

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

ประวัติการลาและรับรองความประพฤติของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง/สังกัด	จำนวน ครั้งที่ลา	จำนวนวันลา						หมายเหตุ
		ลา ป่วย	ลากิจ	ลา อุปสมบท	ลา คลอด บุตร	ลาไป ศึกษา ต่อ	รวม วันลา	

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

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
(.....)
ตำแหน่ง.....