



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ๑๐๔๔/๒๕๖๔

เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง ในตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกัน จำนวน ๑ อัตรา

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคล ส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ และข้อ ๑๕(๑) ของประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดนราธิวาส เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (แก้ไขเพิ่มเติม) พ.ศ.๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ ประกอบกับข้อ ๑๖๓ และข้อ ๑๗๐ แห่งประกาศ คณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับ การบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (ฉบับที่ ๓๖) พ.ศ.๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้ (นักบริหารงานการคลัง ระดับต้น) เลขที่ตำแหน่ง ๒๔-๑-๐๔-๒๑๐๒-๐๐๔ สังกัด กองคลัง

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ซึ่งดำรงตำแหน่งประเภท และ ระดับเดียวกันกับตำแหน่งที่ว่าง

๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ.กำหนด ในตำแหน่งที่ขอโอน

๒.๓ ไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

๓. เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการขอโอน

๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด

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

๓.๓ ประวัติการลาของผู้ขอโอน และหนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชาปรับปรุง

๓.๔ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด

๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่

๓.๖ สำเนาดูแลการศึกษาที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนา
ถูกต้อง

๓.๗ เอกสารหลักฐานอื่นๆ ประกอบการขอโอน (ถ้ามี)

๔. กำหนด วัน เวลา และสถานที่ในการรับโอน

กำหนดระยะเวลาการรับโอน ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ โดยให้ผู้ประสงค์
ขอโอนสามารถยื่นคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องด้วยตนเองที่องค์กรบริหารส่วนจังหวัด
นราธิวาส (ในวันเวลาราชการ) หรือทางไปรษณีย์ โดยส่งถึงกองการเจ้าหน้าที่องค์กรบริหารส่วนจังหวัด
นราธิวาส เลขที่ ๒๓๒ ถนนศูนย์ราชการ ตำบลลำภู อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส ๙๖๐๐๐
โดยถือเอาวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ และสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่
กองการเจ้าหน้าที่ โทร.๐-๗๓๕๑-๗๘๖๐ ในวันและเวลาราชการ และสามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบ
การขอโอนที่เกี่ยวข้องได้ที่เว็บไซต์ www.narathiwatpao.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายกุชิeng yawatthan)
นายกองค์กรบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส

แบบฟอร์มการขอโอน

องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส					
ข้อแนะนำ ให้ตอบคำถามทุกคำถามอย่างชัดเจนและสมบูรณ์ที่สุด โดยใช้รูปพิมพ์หรือเขียนด้วยหมึก					
๑. ชื่อ - สกุล					
๒. วัน เดือน ปี เกิด	๓. สถานที่เกิด จังหวัด/ประเทศไทย	๔. สัญชาติ	๕. เชื้อชาติ	๖. เพศ	(ติดรูปถ่าย) ขนาด ๑" หรือ ๒"
๗. สถานภาพ <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรสอยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> หม้าย					
๘. ที่อยู่ปัจจุบัน			๙. ที่อยู่ของคู่สมรส		
๑๐. ภูมิการศึกษา (ให้เขียนตัวเต็มห้ามใช้คำย่อ)					
๑๑. ความสามารถพิเศษ/ประสบการณ์/การศึกษาดูงาน					
๑๒. ตำแหน่งปัจจุบัน สถานที่ปฏิบัติราชการ			๑๓. ประวัติการทำงาน ทั้งภาครัฐและเอกชน		
๑๔. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน			บาท		

๑๕. ตำแหน่งที่ข้อโอน ส่วนราชการ	๑๖. เหตุผลที่ข้อโอน
๑๗. ปัจจุบันท่านอยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัยหรือไม่ <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการ <input type="checkbox"/> ไม่	
๑๘. ท่านเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่ <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการ <input type="checkbox"/> ไม่	
๑๙. ท่านเคยเป็นผู้รับโทษจำคุก เว้นแต่ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษหรือไม่ <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการ <input type="checkbox"/> ไม่	
๒๐. รายชื่อผู้บังคับบัญชาหรือเคยเป็นผู้บังคับบัญชาตำแหน่งไม่ต่ำกว่าหัวหน้าฝ่ายที่สามารถประเมิน สมรรถภาพในการปฏิบัติราชการของท่านได้ ๒๐.๑ ชื่อ - ศกุล..... ตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติราชการ..... ๒๐.๒ ชื่อ - ศกุล..... ตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติราชการ..... ๒๐.๓ ชื่อ - ศกุล..... ตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติราชการ.....	

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาเอกสารดังต่อไปนี้ เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

๑. วุฒิการศึกษา

๒. ทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๓)

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

(ลงชื่อ)..... ผู้ข้อโอน
(.....)

แบบประวัติส่วนตัว

ผู้ประสงค์ขออนุปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

๑. ชื่อและนามสกุล.....
๒. วัน เดือน ปี เกิด..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... ศาสนา.....
๓. ชื่อบิดา..... ชื่อมารดา.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. สถานภาพการสมรส.....
๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรกตำแหน่ง.....
๗. ตำแหน่งปัจจุบัน..... รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา..... ปี
๘. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท วุฒิการศึกษา.....
๙. ประสบการณ์การทำงาน.....
๑๐. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน.....
๑๑. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....
๑๒. ตำแหน่งที่ขอก่อน.....
๑๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

แบบคำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง

ด้วยข้าพเจ้า อายุ..... ปี วุฒิการศึกษา

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

สังกัด เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....

จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา..... มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัด องค์กรบริหาร
ส่วนจังหวัดนราธิวาส ในตำแหน่ง.....

เหตุผลที่ขอโอน

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการขอโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

.....
.....
.....
(ลงชื่อ).....

(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของรองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

.....
.....
.....
(ลงชื่อ).....

(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

.....
.....
.....
(ลงชื่อ).....

(.....)
ตำแหน่ง.....

ประวัติการลาและความประพฤติของข้าราชการ
ปีงบประมาณ พ.ศ.....

ชื่อ - สกุล	จำนวนครั้ง ที่ลา	จำนวนวันลา						
		ลาป่วย	ลา กิจ	ลา อุปสมบท	ลา ครอบบุตร	ลาไป ศึกษาต่อ	รวม	หมายเหตุ

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

- ถูก } ดำเนินการทางวินัย อายุ ทางแพ่ง
 ไม่ถูก }

ความประพฤติ.....

(ลงชื่อ)..... ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือรับรองความประพฤติ

ที่ /๑๔๖๕

(ส่วนราชการ).....

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า.....

ตำแหน่ง..... ระดับ..... อัตราเงินเดือน..... บาท
สังกัด..... เป็นผู้มีความประพฤติดี อยู่ในจราจารบรรณ และค่านิยม
ของข้าราชการ มีความรู้และความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ราชการ ไม่เคยต้องคดีอาญาและไม่เคยถูกลงโทษ
ทางวินัยหรืออยู่ระหว่างสอบสวน จึงได้ออกหนังสือรับรองฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐาน

ให้ไว้ ณ วันที่..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือรับรองคุณสมบติ

ที่ /๒๕๖๕ (ส่วนราชการ).....

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า.....
ตำแหน่ง..... ระดับ..... อัตราเงินเดือน..... บาท
สังกัด..... เป็นผู้คุณสมบติครบถ้วน
ตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อแต่งตั้งให้
ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ลงวันที่.....

ให้ไว้ ณ วันที่..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....))

ตำแหน่ง.....