



๑๑๑/๖๕

ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส  
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นเพื่อแต่งตั้ง  
ให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง ซึ่งดำรงตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกันกับตำแหน่งที่ว่าง จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ และข้อ ๑๕๒(๑) ของประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (แก้ไขเพิ่มเติม) พ.ศ.๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ ประกอบกับข้อ ๑๖๓ และข้อ ๑๗๐ แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (ฉบับที่ ๓๖) พ.ศ.๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ จึงประกาศรับโอน ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง ดังนี้

**๑. ตำแหน่งที่รับโอน**

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองสาธารณสุข (นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับกลาง) กองสาธารณสุข เลขที่ตำแหน่ง ๒๔-๑-๐๖-๒๑๐๔-๐๐๑

**๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน**

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น ซึ่งดำรงตำแหน่งประเภท และระดับเดียวกันกับตำแหน่งที่ว่าง

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 และหนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรอง

๓.๔ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด

๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่

๓.๖ สำเนาวุฒิการศึกษาที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่

๓.๗ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ประกอบการขอโอน (ถ้ามี)

**๔.กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการรับโอน**

ผู้ใดมีความประสงค์จะขอโอน สามารถยื่นคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารหลักฐานตามประกาศ  
ข้อ ๓ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๘ - ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ โดยให้ผู้ประสงค์จะสมัครสามารถ  
Download ใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ที่เว็บไซต์ [www.narathiwatpao.go.th](http://www.narathiwatpao.go.th) และยื่นใบสมัครตามแบบ  
ที่กำหนดพร้อมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องด้วยตนเองต่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร ณ กองการเจ้าหน้าที่  
องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕



(นายภูเช็ง ยาวอหะซัน)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส

แบบฟอร์มการขอโอน

องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส	
ข้อแนะนำ : ให้ตอบคำถามทุกคำถามอย่างชัดเจนและสมบูรณ์ที่สุด โดยใช้วิธีพิมพ์หรือเขียนด้วยหมึก	
๑. ชื่อ - สกุล	
๒. วัน เดือน ปี	
๓. สถานที่เกิด จังหวัด/ประเทศ ๕. เชื้อชาติ	
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. ที่อยู่คู่สมรส
โทรศัพท์	โทรศัพท์
๑๐. วุฒิการศึกษา (ให้เขียนตัวเต็มห้ามเขียนย่อ)	
๑๑. ความสามารถพิเศษ / ประสบการณ์ / การศึกษาดูงาน	
๑๒. ตำแหน่งปัจจุบัน / สถานที่ปฏิบัติงาน	๑๓. ประวัติการทำงานทั้งภาครัฐและเอกชน

๑๔. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน	
๑๕. ตำแหน่งที่ขอโอน / ส่วนราชการ	๑๖. เหตุผลที่ขอโอน
๑๗. ปัจจุบันท่านอยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัยหรือไม่ ( ) อยู่ระหว่างดำเนินการ ( ) ไม่	
๑๘. ท่านเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่ ( ) เคย ( ) ไม่	
๑๙. ท่านเคยได้รับโทษจำคุกเว้นแต่ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษหรือไม่ ( ) เคย ( ) ไม่	
๒๐. รายชื่อผู้บังคับบัญชาหรือเคยเป็นผู้บังคับบัญชาตำแหน่งไม่ต่ำกว่าหัวหน้าฝ่ายที่สามารถประเมินสมรรถภาพในการปฏิบัติราชการของท่านได้ ๒๐.๑ ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติราชการ..... ๒๐.๒ ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติราชการ..... ๒๐.๓ ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติราชการ.....	

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาเอกสารดังกล่าวดังต่อไปนี้เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

๑. วุฒิการศึกษา

๒. ทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗)

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้ขอโอน  
(.....)

แบบคำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง .....

เรียน .....

ด้วยข้าพเจ้า .....อายุ..... ปี วุฒิการศึกษา .....  
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... ระดับ ..... อัตราเงินเดือน.....บาท  
สังกัด .....เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....  
จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา..... มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัด องค์การบริหาร  
ส่วนจังหวัดนครราชสีมา ในตำแหน่ง .....

เหตุผลที่ขอโอน

- ๑. ....
- ๒. ....
- ๓. ....
- ๔. ....
- ๕. ....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการขอโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น

.....  
.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

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

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

ความเห็นของรองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

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

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

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

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

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

แบบประวัติส่วนตัว

ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

- ๑. ชื่อและสกุล.....
- ๒. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....
- ๓. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
- ๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
- ๕. สถานภาพการสมรส.....
- ๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง.....ระดับ.....  
เมื่อที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ๗. ตำแหน่งปัจจุบัน.....  
รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
- ๘. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท วุฒิการศึกษา.....
- ๙. ประสบการณ์การทำงาน.....  
.....  
.....
- ๑๐. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน.....  
.....  
.....
- ๑๑. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....
- ๑๒. ตำแหน่งที่ขอโอน.....
- ๑๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว.....  
.....

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

ประวัติการลาและความประพฤติ  
 ปีงบประมาณ.....

ชื่อ - สกุล	จำนวนวันลา							หมายเหตุ
	จำนวน ครั้งที่ลา	ลา ป่วย	ลากิจ	ลา อุปสมบท	ลาคลอด บุตร	ลาไป ศึกษาต่อ	รวม วันลา	

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

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





หนังสือรับรองคุณสมบัติ

ที่...../.....

องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

หนังสือนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท

สังกัด.....เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศองค์การบริหารส่วน

จังหวัดนครราชสีมา เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหาร

ที่ว่าง ลงวันที่ มิถุนายน ๒๕๖๕ ทุกประการ

จึงออกหนังสือรับรองให้ไว้เป็นหลักฐาน

ให้ไว้ ณ วันที่.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....



หนังสือรับรองความประพฤติ

ที่...../.....

องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท  
สังกัด.....เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี ไม่เคยต้องโทษทางวินัย มีความรู้  
ความสามารถเหมาะสมที่จะปฏิบัติงานและโอนไปเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดตำแหน่ง  
หัวหน้าฝ่าย..... สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส

ให้ไว้ ณ วันที่ .....

ลงชื่อ.....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....