



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ
เรื่อง การรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นหรือข้าราชการประเภทอื่น
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้บริหาร

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นหรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารในตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกัน ดังนั้น เพื่อให้การรับโอนฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้อง อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๕๒ (๑) ของประกาศ ก.จ.จ. สมุทรปราการ เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นหรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารที่ว่าง ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

- ๑.๑ ตำแหน่งผู้อำนวยการกองสาธารณสุข (นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับกลาง) เลขที่ตำแหน่ง ๕๙-๑-๐๖-๒๑๐๔-๐๐๑
- ๑.๒ ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสังคม (นักบริหารงานสวัสดิการสังคม ระดับต้น) เลขที่ตำแหน่ง ๕๙-๑-๐๑-๒๑๐๑-๐๐๔
- ๑.๓ ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข (นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับต้น) เลขที่ตำแหน่ง ๕๙-๑-๐๖-๒๑๐๔-๐๐๒
- ๑.๔ ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสิ่งแวดล้อม (นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับต้น) เลขที่ตำแหน่ง ๕๙-๑-๐๖-๒๑๐๔-๐๐๓

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

- ๒.๑ เป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นหรือข้าราชการประเภทอื่น
- ๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ. กำหนด

๓. เอกสารและหลักฐานการขอโอน

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

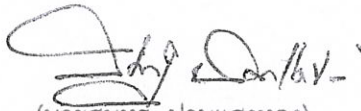
/๔. กำหนดระยะเวลา...

๔. กำหนดระยะเวลาการรับโอน

ผู้ที่มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในตำแหน่งดังกล่าว สามารถยื่นคำร้องขอโอน พร้อมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องด้วยตนเอง ในวันและเวลาราชการ ณ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ ถนนสุขุภิรมย์ ตำบลปากน้ำ อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ ๑๐๒๗๐ ระหว่างวันที่ ๕-๒๐ มกราคม ๒๕๖๕ และหากต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมให้ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ โทร. ๐-๒๓๘๙-๐๖๐๐ ต่อ ๒๐๑, ๒๐๔ ในวันและเวลาราชการ และสามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการขอโอนที่เกี่ยวข้องได้ที่ [www.samutprakan - pao.com](http://www.samutprakan-pao.com)

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕


(นายสุนทร ปานแสงทอง)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ

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

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

ฝ่าย.....สำนัก/กอง.....องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

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

.....เดือน.....ปี มีความประสงค์จะขอโอนไปราชการในสังกัด.....

เหตุผลที่ขอโอน

๑.

๒.

๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

.....

.....

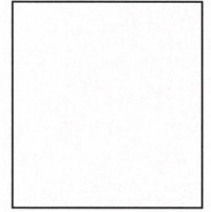
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบประวัติส่วนตัว



ผู้ประสงค์ขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....

๑. ชื่อและนามสกุล.....
๒. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....
๓. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. สถานภาพการสมรส () โสด () สมรสอยู่ด้วยกัน () สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน () หย่า () หม้าย
๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรกตำแหน่ง.....ระดับ.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๗. ตำแหน่งปัจจุบัน.....รับราชการในตำแหน่งดังกล่าว
มาเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
๘. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท วุฒิการศึกษา.....
๙. ประสบการณ์ทำงาน.....
.....
.....
.....
๑๐. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน.....
.....
.....
.....
๑๑. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....
๑๒. ตำแหน่งที่ขอโอน.....
๑๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ประวัติการลาและความประพฤติของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ชื่อ - สกุล	จำนวนวันลา							หมายเหตุ
	จำนวน ครั้งที่ลา	ลาป่วย	ลากิจ	ลา อุปสมบท	ลา คลอดบุตร	ลาไป ศึกษาต่อ	รวม วันลา	

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

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