



ที่ สป ๕๑๐๐๑/ ก ม ก

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ
ถนนสุทธิภิรมย์ สป ๑๐๒๗๐

๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง การรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ

ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบเอกสารขอโอน จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุนทร ปานแสงทอง)

รองนายกององค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาราชการแทน
นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ

สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ฝ่ายบริหารงานบุคคล

โทร. ๐ ๒๓๙๕ ๔๕๖๐ ต่อ ๒๐๔

โทรสาร ๐ ๒๓๙๒ ๖๐๖๖



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ จำนวน ๔ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

- ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ จำนวน ๑ อัตรา
- ตำแหน่งนักวิชาการศึกษา ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ จำนวน ๑ อัตรา
- ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน จำนวน ๒ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้โอน

- ๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
- ๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ. กำหนด
- ๒.๓ เคยปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่ขอโอนหรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องมาแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี
- ๒.๔ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนทางวินัย

๓. เอกสารหลักฐาน

- ๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด
- ๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้โอน ตีรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๑ รูป
- ๓.๓ ประวัติการลาของผู้โอน และหนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว
- ๓.๔ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗.)
- ๓.๕ สำเนาวุฒิการศึกษา
- ๓.๖ อื่น ๆ (ถ้ามี)

๔. กำหนดระยะเวลาการรับโอน

ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ข้าราชการผู้ใดประสงค์จะขอโอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการและต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติม ให้ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด โทร. ๐ ๒๓๘๙ ๐๖๐๐ ต่อ ๒๐๑, ๒๐๔ ในวันและเวลาราชการ และสามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการขอโอนที่เกี่ยวข้องได้ที่ www.samutprakan-pao.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุนทร ปานแสงทอง)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ

คำร้องขอโอน

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า อายุ ปี วุฒิ
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง อัตราเงินเดือน บาท
สังกัด องค์การบริหารส่วนจังหวัด
เริ่มรับราชการเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา ปี
..... เดือน วัน มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วน
จังหวัดสมุทรปราการ

เหตุผลที่ขอโอน

๑.
๒.
๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ สำหรับชำระรายการองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ขอโอน

แบบประวัติส่วนตัว
ผู้ประสงค์สมัครคัดเลือกเพื่อรับโอนฯ
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

๑. ชื่อและนามสกุล.....
๒. วัน เดือน ปีเกิดอายุ.....ปี สัญชาติ ศาสนา
๓. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา
๔. ภูมิลำเนาเดิม
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน ตรอก/ซอย ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
๖. สถานภาพ () โสด () สมรสอยู่ด้วยกัน () สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน () หย่า () หม้าย
๗. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรกตำแหน่ง.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
๘. วุฒิการศึกษา จากสถานศึกษา
๙. ตำแหน่งปัจจุบัน.....ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง.....
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ชั้นบาท
๑๐. ประสบการณ์การทำงาน.....
.....
.....
๑๑. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน.....
.....
.....
๑๒. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....
๑๓. ตำแหน่งที่สมัครคัดเลือกเพื่อพิจารณารับโอน.....
๑๔. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ประวัติการลาและความประพฤติของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อ - สกุล	จำนวน ครั้งที่ ลา	จำนวนวันลา						หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลา อุปสมบท	ลา คลอด บุตร	ลาไป ศึกษา ต่อ	รวม วันลา	

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง () ถูก () ไม่ถูก ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง
ความประพฤติ

.....

.....

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