



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
เพื่อแต่งตั้งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด (สายงานผู้ปฏิบัติ)

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ จำนวน ๒๐ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

- | | |
|--|---------------|
| - ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ | จำนวน ๒ อัตรา |
| - ตำแหน่งนักประชาสัมพันธ์ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ | จำนวน ๑ อัตรา |
| - ตำแหน่งนักวิชาการศึกษา ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ | จำนวน ๓ อัตรา |
| - ตำแหน่งนักสันตนาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ | จำนวน ๒ อัตรา |
| - ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ | จำนวน ๑ อัตรา |
| - ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ | จำนวน ๑ อัตรา |
| - ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ | จำนวน ๓ อัตรา |
| - ตำแหน่งนักวิชาการสิ่งแวดล้อม ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ | จำนวน ๑ อัตรา |
| - ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน | จำนวน ๑ อัตรา |
| - ตำแหน่งเจ้าพนักงานสุขาภิบาล ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน | จำนวน ๑ อัตรา |
| - ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน | จำนวน ๓ อัตรา |
| - ตำแหน่งนายช่างไฟฟ้า ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน | จำนวน ๑ อัตรา |

๒. คุณสมบัติของผู้โอน

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

๓. เอกสารหลักฐาน

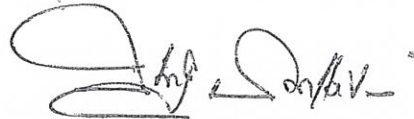
- ๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด
- ๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้โอน ตีรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๑ รูป
- ๓.๓ ประวัติการลาของผู้โอน และหนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว
- ๓.๔ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗.)
- ๓.๕ สำเนาวุฒิการศึกษา
- ๓.๖ อื่น ๆ (ถ้ามี)

๔. กำหนดระยะเวลาการรับโอน

ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕ ข้าราชการผู้ใดประสงค์จะขอโอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการและต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติม ให้ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่กองการเจ้าหน้าที่ โทร. ๐ ๒๓๘๙ ๐๖๐๐ ต่อ ๒๐๑, ๒๐๔ ในวันและเวลาราชการ และสามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการขอโอนที่เกี่ยวข้องได้ที่ www.samutprakan-pao.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายสุนทร ปานแสงทอง)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอนโอนไปบริหารการในสังกัด.....

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

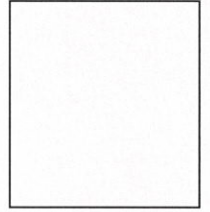
.....
.....
.....

(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.....