



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหาร ในอัตราว่างขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี
กรณีเกษียณอายุราชการ

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหาร ในอัตราว่างขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี กรณีเกษียณอายุราชการ จำนวน ๒ อัตรา ดังนี้ เพื่อให้การรับโอนฯ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๕๒ (๑) ของประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดลพบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (แก้ไขเพิ่มเติมเกี่ยวกับการสรรหาตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง) พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหาร ในอัตราว่างขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

- ๑.๑ ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายอำนวยการ (นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น) จำนวน ๑ อัตรา
เลขที่ตำแหน่ง ๕๑-๑-๐๑-๒๑๐๑-๐๐๒ สังกัด สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด
- ๑.๒ ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายทางหลวงชนบท (นักบริหารงานช่าง ระดับต้น) จำนวน ๑ อัตรา
เลขที่ตำแหน่ง ๕๑-๑-๐๕-๒๑๐๓-๐๐๕ สังกัด กองช่าง

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

- ๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
- ๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่รับโอนตามที่ ก.จ. กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๓. เอกสารและหลักฐานการขอโอน

- ๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัดแล้ว
- ๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมกับรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ๓.๓ ประวัติการลาของผู้ขอโอน และหนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว
- ๓.๔ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) รับรองโดยงานการเจ้าหน้าที่
- ๓.๕ สำเนาวุฒิการศึกษาที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๖ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด

๓.๗ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ประกอบการขอโอน (ถ้ามี)

๔. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการยื่นคำร้องขอโอน

ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ โดยผู้ประสงค์จะขอโอนมารับราชการในตำแหน่งดังกล่าว ยื่นคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตนเอง ที่ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ในวันและเวลาราชการ

ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น ผู้ใดประสงค์จะขอโอนมารับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี และต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมให้ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี โทรศัพท์ ๐-๓๖๔๑-๑๔๐๖ ในวันและเวลาราชการ หรือ www.loppao.go.th

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นางอรพิน จิระพันธุ์วาณิช)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

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

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

สังกัด.....

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

.....เดือน.....วัน มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัด

เหตุที่ขอโอน

1.

2.

3.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาถัดไป

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประวัติการลาและความประพฤติของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
ปีงบประมาณ พ.ศ.

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

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง () ถูก () ไม่ถูก ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ความประพฤติ

(ลงชื่อ) ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

ตำแหน่ง

แบบฟอร์มการขอโอน
สำหรับพนักงานส่วนท้องถิ่นหรือข้าราชการประเภทอื่น

ขอแนะนำให้ออกแบบคำถามทุกคำถามอย่างชัดเจนและสมบูรณ์ที่สุด โดยใช้วิธีพิมพ์หรือเขียนด้วยหมึก					
๑. ชื่อ - สกุล					
๒. วัน เดือน ปีเกิด	๓. สถานที่เกิด จังหวัด ประเทศ	๔. สัญชาติ	๕. เชื้อชาติ	๖. เพศ	(ติดรูปถ่าย) ขนาด ๑” หรือ ๒”
๗. สถานภาพ () โสด () สมรสอยู่ด้วยกัน () สมรสไม่อยู่ด้วยกัน () หย่า () หม้าย					
๘. ที่อยู่ปัจจุบัน โทรศัพท์			๙. ที่อยู่คู่สมรส โทรศัพท์		
๑๐. วุฒิการศึกษา (ให้เขียนตัวเต็มห้ามใช้คำย่อ)					
๑๑. ความสามารถพิเศษ/ประสบการณ์/การศึกษาดูงาน 					
๑๒. ตำแหน่งปัจจุบัน สถานที่ปฏิบัติราชการ 			๑๓. ประวัติการทำงานทั้งภาครัฐและเอกชน 		
๑๔. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน					

๑๕. ตำแหน่งที่ขอโอน ส่วนราชการ	๑๖. เหตุผลที่ขอโอน
๑๗. ปัจจุบันท่านอยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัยหรือไม่ () อยู่ระหว่างดำเนินการ () ไม่	
๑๘. ท่านเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่ () อยู่ระหว่างดำเนินการ () ไม่	
๑๙. ท่านเคยเป็นผู้รับโทษจำคุกเว้นแต่ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษหรือไม่ () อยู่ระหว่างดำเนินการ () ไม่	
๒๐. รายชื่อผู้บังคับบัญชาหรือเคยเป็นผู้บังคับบัญชาตำแหน่งไม่ต่ำกว่าหัวหน้าฝ่ายที่สามารถประเมินสมรรถภาพในการปฏิบัติราชการของท่านได้ ๒๐.๑ ชื่อ - สกุลตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติราชการ..... ๒๐.๒ ชื่อ - สกุลตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติราชการ..... ๒๐.๓ ชื่อ - สกุลตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติราชการ.....	

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาเอกสารดังต่อไปนี้ เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

๑. วุฒิการศึกษา

๒. ทะเบียนประวัติราชการ (ก.พ.๗)

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน

(.....)

ประวัติการลาและความประพฤติของข้าราชการ

ปีงบประมาณ พ.ศ.

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

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง () ถูก () ไม่ถูก ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง
ความประพฤติ

.....

.....

.....

(ลงชื่อ) ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

ตำแหน่ง