



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นหรือข้าราชการประเภทอื่น
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นหรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก จำนวน ๓ ตำแหน่ง ๔ อัตรา อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖๓ และข้อ ๑๘๑ แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดตาก เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๔๕ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติมจนถึงปัจจุบัน จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นหรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก รายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

๑.๑ ประเภทวิชาการ จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๒ อัตรา

๑) ตำแหน่งนักสันทนการ (ปก./ชก.)

จำนวน ๒ อัตรา

เลขที่ตำแหน่ง ๑๖-๑-๐๘-๓๘๐๖-๐๐๑ และ

เลขที่ตำแหน่ง ๑๖-๑-๐๘-๓๘๐๖-๐๐๒

๑.๒ ประเภททั่วไป จำนวน ๒ ตำแหน่ง ๒ อัตรา

๑) ตำแหน่งตำแหน่งนายช่างเครื่องกล (ปง./ชง.)

จำนวน ๑ อัตรา

เลขที่ตำแหน่ง ๑๖-๑-๐๕-๔๗๐๕-๐๐๔

๒) ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเกษตร (ปง./ชง.)

จำนวน ๑ อัตรา

เลขที่ตำแหน่ง ๑๖-๑-๐๘-๔๔๐๑-๐๐๑

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นหรือข้าราชการประเภทอื่น

๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ. กำหนด

๒.๓ ไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย ทางอาญา ทางแพ่ง

๓. เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการรับโอน

๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

(ถ่ายครั้งเดียวไม่เกิน ๖ เดือน)

๓.๓ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด

๓.๔ ประวัติการลาของผู้ขอโอน และหนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว

๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่

๓.๖ สำเนาวุฒิการศึกษา ที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๗ สำเนาบัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐ

๓.๘ กรณียื่นคำร้องด้วยตนเองให้นำผลการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา (โควิด - ๑๙) ด้วยวิธี RT-PCR หรือ ATK ผลเป็นลบก่อนวันรายงานตัวไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง ซึ่งผลตรวจเป็นเอกสารตัวจริงที่ออกโดยสถานที่ตรวจ มาแสดงในวันที่ยื่นใบสมัคร

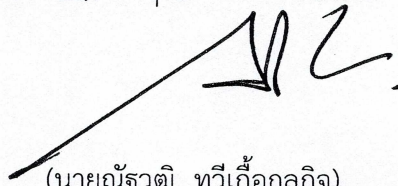
๓.๙ อื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ใบทะเบียนสมรส

๔. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการรับโอน

ผู้ที่ประสงค์ขอโอนสามารถยื่นคำร้องขอโอนที่ได้รับการความยินยอมจากต้นสังกัด พร้อมเอกสารหลักฐานตามประกาศฯ ด้วยตนเองที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก (ในวันและเวลาราชการ) หรือทางไปรษณีย์ โดยส่งถึง ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก เลขที่ ๙๙๙ หมู่ ๙ ตำบลน้ำร้อน อำเภอเมือง จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐ โดยถือเอาวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๕๕๕๑-๘๓๓๓ ต่อ ๒๙๑ และสามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการขอโอนได้ที่ www.takpao.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายณัฐวุฒิ ทวีเกื้อกูลกิจ)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก

เรียน นายกองตรีปกครองส่วนท้องถิ่น.....

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

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

สังกัด.....

เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. จนถึงปัจจุบันเวลา.....ปี

.....เดือน.....วัน (นับถึงวันสุดท้ายที่ปิดประกาศรับโอน) มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการ

ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก ตำแหน่ง.....

เหตุผลที่ขอโอน

๑.....

๒.....

๓.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประวัติส่วนตัวผู้ขอโอน

องค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก					
<p>ข้อแนะนำ ให้ตอบคำถามทุกคำถามอย่างชัดเจนและสมบูรณ์ที่สุด โดยใช้วิธีพิมพ์หรือเขียนด้วยหมึก</p>					
<p>๑. ชื่อ - สกุล</p>					<p>(ติดรูปถ่าย) ขนาด ๑ นิ้ว</p>
<p>๒. วัน เดือน ปี เกิด อายุ.....ปี</p>	<p>๓. สถานที่เกิด จังหวัด/ประเทศ</p>	<p>๔. สัญชาติ</p>	<p>๕. เชื้อชาติ</p>	<p>๖. ศาสนา</p>	
<p>๗. สถานภาพ <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรสอยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> หม้าย</p>					
<p>๘. ที่อยู่ปัจจุบัน โทรศัพท์</p>			<p>๙. ที่อยู่ของคู่สมรส โทรศัพท์</p>		
<p>๑๐. วุฒิการศึกษา สาขาวิชา สถาบันการศึกษา (ให้เขียนตัวเต็มห้ามใช้คำย่อ)</p>					
<p>๑๑. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง.....ระดับ..... เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.สังกัด.....</p>					
<p>๑๒. ความสามารถพิเศษ/ประสบการณ์/การศึกษาดูงาน</p>					
<p>๑๓. ตำแหน่งปัจจุบัน สถานที่ปฏิบัติราชการ ตำแหน่ง.....ระดับ..... ตำแหน่งเลขที่..... สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....</p>			<p>๑๔. ประวัติการทำงาน ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน</p>		
<p>๑๕. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท</p>					
<p>๑๖. ตำแหน่งที่ขอโอน/ส่วนราชการ</p>			<p>๑๗. เหตุผลที่ขอโอน</p>		

แบบฟอร์มการขอโอน องค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก (ต่อ)	
๑๘. ปัจจุบันท่านอยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัยหรือไม่	<input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการ <input type="checkbox"/> ไม่
๑๙. ท่านเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย
๒๐. ท่านเคยเป็นผู้รับโทษจำคุก เว้นแต่ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ หรือไม่	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย
๒๑. รายชื่อผู้บังคับบัญชาหรือเคยเป็นผู้บังคับบัญชาที่สามารถประเมินสมรรถภาพในการปฏิบัติราชการของท่านได้	
๒๑.๑ ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง.....
สถานที่เคยปฏิบัติราชการ	โทรศัพท์.....
๒๑.๒ ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง.....
สถานที่เคยปฏิบัติราชการ	โทรศัพท์.....
๒๑.๓ ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง.....
สถานที่เคยปฏิบัติราชการ	โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอโอน

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือยินยอมให้โอน

ที่...../.....

เขียนที่.....
.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ยินยอมให้.....ซึ่งเป็น.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....

อัตราเงินเดือน.....บาท โอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประวัติการลาและรับรองความประพฤติของ.....

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ชื่อ - สกุล/ตำแหน่ง/สังกัด	จำนวนครั้งที่ลา	จำนวนวันลา						รวมวันลา	หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลาอุปสมบท	ลาคลอดบุตร	ลาไปศึกษาต่อ			

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง ถูก ไม่ถูก ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง
ความประพฤติ

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