



ที่ สฎ ๕๑๐๒๙/ว ๓๖ ๗

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนดอนนก อำเภอเมือง สฎ ๘๔๐๐๐

๑๖ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
หรือข้าราชการตามกฎหมายอื่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด , นายองค์การบริหารส่วนจังหวัด ทุกจังหวัด , นายกเทศมนตรี ทุกเทศบาล
และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกตำบล

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหาร
ส่วนจังหวัดอื่น พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการตามกฎหมายอื่น เพื่อมาบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการ
องค์การบริหารส่วนจังหวัด สังกัดกองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๔ ตำแหน่ง
๑๖ อัตรา

ทั้งนี้ ข้าราชการผู้ใดประสงค์จะขอโอนมารับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ให้จัดส่งคำร้องขอโอนและเอกสารหลักฐาน ไปยังกองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
กำหนดระยะเวลารับโอน ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป - วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙ โดยสามารถดาวน์โหลดประกาศ
รับโอนฯ แบบฟอร์มคำร้องขอโอน และเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องได้ที่ www.suratpao.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นางโสภา กาญจนะ)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กองการเจ้าหน้าที่

ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๗๗๒๐-๕๓๑๓

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
หรือข้าราชการตามกฎหมายอื่น เพื่อมาบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นหรือข้าราชการตามกฎหมายอื่น เพื่อมาบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ในสังกัดกองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๔ ตำแหน่ง ๑๖ อัตรา ตามรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑.๑ สังกัดฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๒ อัตรา

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ปก./ชก.) จำนวน ๒ อัตรา

- เลขที่ตำแหน่ง ๖๗-๑-๐๖-๓๖๐๑-๐๐๑

- เลขที่ตำแหน่ง ๖๗-๑-๐๖-๓๖๐๑-๐๐๒

๑.๒ สังกัดฝ่ายบริการสาธารณสุข จำนวน ๔ ตำแหน่ง ๔ อัตรา

(๑) ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป (ปก./ชก.) จำนวน ๑ อัตรา

- เลขที่ตำแหน่ง ๖๗-๑-๐๖-๓๑๐๑-๐๔๗

(๒) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ปก./ชก.) จำนวน ๑ อัตรา

- เลขที่ตำแหน่ง ๖๗-๑-๐๖-๓๖๐๑-๐๔๘

(๓) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ปก./ชก.) จำนวน ๑ อัตรา

- เลขที่ตำแหน่ง ๖๗-๑-๐๖-๓๖๐๒-๒๘๓

(๔) ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ (ปง./ชง.) จำนวน ๑ อัตรา

- เลขที่ตำแหน่ง ๖๗-๑-๐๖-๔๑๐๑-๑๕๐

๑.๓ สังกัดฝ่ายส่งเสริมสิ่งแวดล้อม จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๒ อัตรา

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ปก./ชก.) จำนวน ๒ อัตรา

- เลขที่ตำแหน่ง ๖๗-๑-๐๖-๓๖๐๑-๐๐๖

- เลขที่ตำแหน่ง ๖๗-๑-๐๖-๓๖๐๑-๐๐๗

๑.๔ สังกัดฝ่ายบริหารงานทั่วไป จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๒ อัตรา

ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ (ปง./ชง.) จำนวน ๒ อัตรา

- เลขที่ตำแหน่ง ๖๗-๑-๐๖-๔๑๐๑-๑๕๑

- เลขที่ตำแหน่ง ๖๗-๑-๐๖-๔๑๐๑-๑๕๒

๑.๕ สังกัดกลุ่มงานวิชาการและประเมินผล จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๔ อัตรา

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ปก./ชก.) จำนวน ๔ อัตรา

- เลขที่ตำแหน่ง ๖๗-๑-๐๖-๓๖๐๑-๐๐๔
- เลขที่ตำแหน่ง ๖๗-๑-๐๖-๓๖๐๑-๒๕๑
- เลขที่ตำแหน่ง ๖๗-๑-๐๖-๓๖๐๑-๓๔๐
- เลขที่ตำแหน่ง ๖๗-๑-๐๖-๓๖๐๑-๓๔๑

๑.๖ สังกัดกลุ่มงานป้องกันและควบคุมโรค จำนวน ๒ ตำแหน่ง ๒ อัตรา

(๑) ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป (ปก./ชก.) จำนวน ๑ อัตรา

- เลขที่ตำแหน่ง ๖๗-๑-๐๖-๓๑๐๑-๐๔๔

(๒) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ปก./ชก.) จำนวน ๑ อัตรา

- เลขที่ตำแหน่ง ๖๗-๑-๐๖-๓๖๐๑-๓๔๕

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๒ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ

(๑) ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นหรือข้าราชการประเภทอื่น

(๒) มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ดังนี้

- ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒಿಯ่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาหรือทางสาธารณสุขศาสตร์ สาธารณสุขชุมชน การพยาบาล สุขศึกษา วิทยาศาสตร์การแพทย์ด้านสาธารณสุขศาสตร์ และอนามัย วิทยาศาสตร์ วิทยาศาสตร์การแพทย์ วิทยาศาสตร์เน้นวิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาศาสตร์สาธารณสุข วิทยาศาสตร์อนามัยและสิ่งแวดล้อม วิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม เวชศาสตร์ การกีฬา วิศวกรรมศาสตร์ วิศวกรรมศาสตร์เน้นทางหรือสาขาวิศวกรรมสุขภาพ วิศวกรรมสิ่งแวดล้อม พยาบาล ชีววิทยา จุลชีววิทยา กัญชาวิทยา เทคนิคการแพทย์ เวชศาสตร์การกีฬา วิทยาศาสตร์การกีฬา แพทยศาสตร์ ทันตแพทยศาสตร์ เภสัชศาสตร์ จิตวิทยา หรือในสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ., ก.ท. หรือ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

- ได้รับปริญญาโทหรือคุณวุฒಿಯ่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาหรือทางสาธารณสุขศาสตร์ สาธารณสุขชุมชน การพยาบาล สุขศึกษา วิทยาศาสตร์การแพทย์ด้านสาธารณสุขศาสตร์ และอนามัย วิทยาศาสตร์ วิทยาศาสตร์การแพทย์ วิทยาศาสตร์เน้นวิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาศาสตร์สาธารณสุข วิทยาศาสตร์อนามัยและสิ่งแวดล้อม วิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม เวชศาสตร์การกีฬา วิศวกรรมศาสตร์ วิศวกรรมศาสตร์เน้นทางหรือสาขาวิศวกรรมสุขภาพ วิศวกรรมสิ่งแวดล้อม พยาบาล ชีววิทยา จุลชีววิทยา กัญชาวิทยา เทคนิคการแพทย์ เวชศาสตร์การกีฬา วิทยาศาสตร์การกีฬา แพทยศาสตร์ ทันตแพทยศาสตร์ เภสัชศาสตร์ จิตวิทยา หรือในสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ. , ก.ท. หรือ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

/- ได้รับปริญญาเอก ...

- ได้รับปริญญาเอกหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาหรือทางสาธารณสุขศาสตร์ สาธารณสุขชุมชน การพยาบาล สุขศึกษา วิทยาศาสตร์การแพทย์ด้านสาธารณสุขศาสตร์ และอนามัย วิทยาศาสตร์ วิทยาศาสตร์การแพทย์ วิทยาศาสตร์เน้นวิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาศาสตร์สาธารณสุข วิทยาศาสตร์อนามัยและสิ่งแวดล้อม วิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม เวชศาสตร์ การกีฬา วิศวกรรมศาสตร์ วิศวกรรมศาสตร์เน้นทางหรือสาขาวิศวกรรมสุขภาพ วิศวกรรมสิ่งแวดล้อม พยาบาล ชีววิทยา จุลชีววิทยา กัญญาวิทยา เทคนิคการแพทย์ เวชศาสตร์การกีฬา วิทยาศาสตร์การกีฬา แพทยศาสตร์ ทันตแพทยศาสตร์ เภสัชศาสตร์ จิตวิทยา หรือในสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ. , ก.ท. หรือ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

(๓) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนทางวินัย

๒.๒ ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ

(๑) ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นหรือข้าราชการประเภทอื่น

(๒) มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ดังนี้

- ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ทุกสาขาที่ ก.จ. , ก.ท. หรือ ก.อบต. รับรอง

- ได้รับปริญญาโทหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกันในทางหรือสาขาวิชาการวางแผน การบริหาร การบริหารธุรกิจ สังคมศาสตร์ รัฐศาสตร์ เศรษฐศาสตร์ วิจัย หรือในทางหรือสาขาวิชาที่ ก.จ. , ก.ท. หรือ ก.อบต. รับรอง

- ได้รับปริญญาเอกหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในทางหรือสาขาวิชาการวางแผน การบริหาร การบริหารธุรกิจ สังคมศาสตร์ รัฐศาสตร์ เศรษฐศาสตร์ วิจัย หรือในทางหรือสาขาวิชาที่ ก.จ. , ก.ท. หรือ ก.อบต. รับรอง

๒.๓ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ

(๑) ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นหรือข้าราชการประเภทอื่น

(๒) มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ดังนี้

- ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาหรือทางการพยาบาล และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือสาขาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง หรือในสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ. , ก.ท. และ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

- ได้รับปริญญาโทหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาหรือทางการพยาบาล และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือสาขาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง หรือในสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ. , ก.ท. และ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

/- ได้รับปริญญาเอก ...

- ได้รับปริญญาเอกหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาหรือทางการพยาบาล และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือสาขาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง หรือในสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ. , ก.ท. และ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

(๓) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนทางวินัย

๒.๔ ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน

(๑) ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นหรือข้าราชการตามกฎหมายอื่น

(๒) มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ดังนี้

- ได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ทุกสาขาวิชาที่ ก.จ. , ก.ท. หรือ ก.อบต. รับรอง ซึ่งศึกษาวิชาการคอมพิวเตอร์มาไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต หรือผ่านการฝึกอบรมทางด้านการใช้คอมพิวเตอร์จากหน่วยงานของรัฐ สถาบันการศึกษาของรัฐหรือเอกชนที่ได้รับการรับรองจากทางราชการหรือหน่วยงานของรัฐที่ใช้เวลาการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า ๑๒ ชั่วโมง

- ได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพเทคนิคหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ทุกสาขาวิชาที่ ก.จ. , ก.ท. หรือ ก.อบต. รับรอง ซึ่งศึกษาวิชาการคอมพิวเตอร์มาไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต หรือผ่านการฝึกอบรมทางด้านการใช้คอมพิวเตอร์จากหน่วยงานของรัฐ สถาบันการศึกษาของรัฐหรือเอกชน ที่ได้รับการรับรองจากทางราชการหรือหน่วยงานของรัฐที่ใช้เวลาการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า ๑๒ ชั่วโมง

- ได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ทุกสาขาวิชาที่ ก.จ. , ก.ท. หรือ ก.อบต. รับรอง ซึ่งศึกษาวิชาการคอมพิวเตอร์มาไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต หรือผ่านการฝึกอบรมทางด้านการใช้คอมพิวเตอร์จากหน่วยงานของรัฐ สถาบันการศึกษาของรัฐหรือเอกชน ที่ได้รับการรับรองจากทางราชการหรือหน่วยงานของรัฐที่ใช้เวลาการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า ๑๒ ชั่วโมง

(๓) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนทางวินัย

๓. เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการรับโอน

๓.๑ คำร้องขอโอน พร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

๓.๒ ประวัติการลาของผู้ขอโอน

๓.๓ หนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว

๓.๔ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด

๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ. ๗) ที่รับรองสำเนาโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่

๓.๖ สำเนาวุฒิการศึกษาพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๗ หนังสือนำส่งคำร้องขอโอนจากหน่วยงานต้นสังกัด

๓.๘ ผลงานจำนวน ๒ ชิ้น (ผลงานย้อนหลังไม่เกิน ๓ ปี) (สำหรับข้าราชการตามกฎหมายอื่น

ที่ขอโอนมารับราชการในระดับชำนาญการ และชำนาญงาน) จำนวน ๔ ชุด

๓.๙ อื่นๆ (ถ้ามี)

๔. กำหนดระยะเวลารับโอน

ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป - วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ทั้งนี้ข้าราชการผู้ใดประสงค์จะขอโอนมารับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ให้จัดส่งคำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานตามข้อ ๓ ไปยังกองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี และสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมให้ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้งกองการเจ้าหน้าที่ โทร. ๐ ๗๗๒๐ ๕๓๑๓ ในวันและเวลาราชการ และสามารถดาวน์โหลดคำร้องขอโอนและเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องได้ที่ www.suratpao.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(นางโสภา กาญจนะ)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

คำร้องขอโอน และเอกสารต่างๆ

(สำหรับข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น และพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น)

(ข้าราชการ อบจ. / พนักงานเทศบาล / พนักงานส่วนตำบล)

เอกสารประกอบการคำร้องขอโอน

๑. คำร้องขอโอน
๒. ทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) (รับรองสำเนาโดยงานการเจ้าหน้าที่)
๓. วุฒิการศึกษา (ที่ตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง)
๔. ใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)
๕. หนังสือส่งจากหน่วยงานต้นสังกัด

คำร้องขอโอน

วันที่ เดือน พ.ศ. (ที่กรอกแบบคำร้อง)

๑. ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้ยื่นคำร้อง

๑.๑ ชื่อ นามสกุล
ตำแหน่ง ระดับ
สังกัด งาน ฝ่าย กอง
อบจ./เทศบาล/อบต./ส่วนราชการอื่น
อำเภอ จังหวัด รับเงินเดือนขั้น บาท
อายุ ปี นับถือศาสนา
ที่พักระหว่างปฏิบัติราชการ หมู่ที่ ตำบล
อำเภอ จังหวัด
ภูมิลำเนาเดิม ตำบล อำเภอ จังหวัด
เบอร์โทรศัพท์มือถือ LINE ID

๑.๒ ที่อยู่อาศัย (ระบุ)

- ของบิดา/มารดา
- ของตนเอง

๑.๓ สถานภาพการสมรส โสด สมรส หม้าย หย่า

ชื่อคู่สมรส นามสกุลเดิม อายุ ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน โทร
ภูมิลำเนาเดิมจังหวัด อาชีพ
ตำแหน่ง สถานที่ทำงาน
ที่อยู่ทำงาน
จำนวนบุตร คน พักอาศัยอยู่ด้วยกัน คน ไม่ได้พักอยู่ด้วยกัน คน

๑.๔ วุฒิการศึกษาของผู้ยื่นคำร้อง

ต่ำกว่าปริญญาตรี (ระบุ)
 ปริญญาตรี (ระบุ)
 สูงกว่าปริญญาตรี (ระบุ)
 อื่น ๆ (ระบุ)

๑.๕ ผ่านการศึกษาอบรมและดูงานหลักสูตร

-
-
-

๑.๖ ความสามารถและความชำนาญที่ถือได้ว่าเป็นคุณสมบัติพิเศษ (ระบุ).....

๑.๗ ประวัติการรับราชการ
-
-
-
-

๑.๘ ประสบการณ์การทำงาน (ลักษณะงานที่ปฏิบัติ)
-
-
-
-

๑.๙ ความถนัดในพื้นที่ที่ปฏิบัติงาน

- พื้นที่ปกติ
- พื้นที่เมืองอุตสาหกรรม
- พื้นที่ท่องเที่ยว
- อื่น ๆ.....

เหตุผลที่สนับสนุนตามข้อ ๑.๙.....

๑.๑๐ ประวัติการถูกลงโทษทางวินัย (ถ้ามี)

ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย	ภาคทัณฑ์	ตัดเงินเดือน	ลดชั้นเงินเดือน	ปลดออก	ไล่ออก	ได้รับการล้างมลทิน	อยู่ระหว่างการดำเนินการทางวินัย

(ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความจริง) โดยระบุคำสั่ง วัน/เดือน/ปี

๒. ความประสงค์เกี่ยวกับการโอน (ย้าย)

๒.๑ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอโอน ไปดำรงตำแหน่งตามลำดับ ดังนี้

- ตำแหน่ง.....สังกัด.....

๒.๒ เหตุผลที่เกี่ยวกับการย้าย (พร้อมหลักฐานถ้ามี)

- กลับภูมิลำเนา
- ดูแลบิดา มารดา
- ดูแลครอบครัว
- หาประสบการณ์
- อยู่พื้นที่นาน
- ติดตามคู่สมรส
- ศึกษา สถานที่ศึกษา(ระบุ).....
- อื่น ๆ.....

เนื่องจากข้าพเจ้า.....(เหตุผลเพิ่มเติม ถ้ามี).....

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

๓. การเบิกจ่ายค่าเช่าบ้าน

- ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเบิกค่าเช่าบ้านเมื่อมารับราชการในสังกัด อบจ.สุราษฎร์ธานี
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์ไม่ขอเบิกค่าเช่าบ้านเมื่อมารับราชการในสังกัด อบจ.สุราษฎร์ธานี

๔. การให้ได้รับเงินเดือน

ข้าพเจ้ายินยอมลดอัตราเงินเดือน กรณีอัตราเงินเดือนที่ได้รับปัจจุบันไม่ตรงกับบัญชีอัตราเงินเดือนพนักงานส่วนท้องถิ่น ทั้งนี้ในขั้นที่เทียบได้ไม่สูงกว่าเดิม

ขอรับรองว่าข้อความที่กรอกมาข้างต้นเป็นความจริง และตรงกับความจริงของข้าพเจ้าทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้องขอโอน
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการกอง

.....
.....

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่งผู้อำนวยการกอง.....

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด/ปลัดเทศบาล/ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

.....
.....

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่งปลัด

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด/นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

.....
.....

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่งนายก

หมายเหตุ ความเห็นผู้บังคับบัญชา สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามสายงานผู้บังคับบัญชาของแต่ละหน่วยงาน



ที่ /๒๕๖๘

.....(ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ).....

.....

.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า ปัจจุบัน
เป็น (ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานเทศบาล/พนักงานส่วนตำบล/ข้าราชการ พลเรือน
สามัญ).....ตำแหน่ง..... เลขที่ตำแหน่ง.....
สังกัด อัตราเงินเดือน บาท (.....) เป็น
ผู้มีความประพฤติเรียบร้อย มีมนุษยสัมพันธ์อันดีต่อเพื่อนร่วมงานและผู้อื่น และไม่อยู่ในระหว่างถูกสอบสวนหรือ
ถูกลงโทษทางวินัยแต่อย่างใด

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง

()

ตำแหน่ง.....



ที่

.....(ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ).....

.....
.....

หนังสือยินยอมให้โอน

ด้วยข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานเทศบาล/
พนักงานส่วนตำบล/ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง
เลขที่ตำแหน่ง อัตราเงินเดือน บาท (-.....-)
สังกัด
มีความประสงค์ขอโอนไปดำรงตำแหน่ง..... สังกัด.....

.....(ชื่อหน่วยงาน)..... พิจารณาแล้ว ไม่ขัดข้องและยินยอมให้
.....(ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานเทศบาล/พนักงานส่วนตำบล/ข้าราชการพลเรือนสามัญ).....
รายดังกล่าว โอนไปรับราชการในตำแหน่ง..... สังกัด.....
ได้ตามความประสงค์

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(.....)

ตำแหน่ง

ประวัติการลาและความประพฤติของข้าราชการ.....
 ปีงบประมาณ พ.ศ.

ชื่อ - นามสกุล	จำนวนครั้งที่ลา	จำนวนวันลา						หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลาอุปสมบท	ลาคลอดบุตร	ลาไปศึกษาต่อ	รวมวันลา	

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

ถูก

ไม่ถูก

} ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ความประพฤติ

.....

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

คำร้องขอโอน และเอกสารต่างๆ

(สำหรับข้าราชการประเภทอื่น)

(เช่น ข้าราชการพลเรือนสามัญ / ข้าราชการทหาร ฯลฯ)

เอกสารประกอบการคำร้องขอโอน

๑. คำร้องขอโอน
๒. ทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) (รับรองสำเนาโดยงานการเจ้าหน้าที่)
๓. วุฒิการศึกษา (ที่ตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง)
๔. ใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)
๕. ผลงานจำนวน ๒ ชิ้น (ผลงานย้อนหลังไม่เกิน ๓ ปี) (สำหรับผู้ขอโอนมารับราชการ
ในระดับชำนาญการหรือชำนาญงาน) จำนวน ๔ ชุด
๖. หนังสือนำส่งจากหน่วยงานต้นสังกัด

แบบขอโอนมารับราชการสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ภาพถ่าย ขนาด
๑ นิ้ว (ถ่ายไว้
ไม่เกิน ๙
เดือน)

๑. ชื่อ - สกุล
ปัจจุบันตำแหน่ง.....ระดับ.....
ตำแหน่งเลขที่.....กลุ่มงาน/ฝ่าย.....
สำนัก/กอง.....จังหวัด.....
กรม/ส่วนราชการสังกัด.....กระทรวง.....
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

๒. ตำแหน่งที่ขอโอน (ระบุชื่อตำแหน่ง)
สังกัด.....
 ตำแหน่งประเภททั่วไป สายงาน.....ระดับ.....
 ตำแหน่งประเภทวิชาการ สายงาน.....ระดับ.....
 ประเภทอำนวยการท้องถิ่น สายงาน.....ระดับ.....
 ประเภทบริหารท้องถิ่น สายงาน.....ระดับ.....
 ประเภทสายงานบริหารสถานศึกษา วิทยฐานะ.....

๓. อำนาจหน้าที่ ความรับผิดชอบปัจจุบัน (ตามมาตราฐานกำหนดตำแหน่ง คำสั่งมอบหมายงาน)
.....
.....
.....
.....

๔. ประวัติส่วนตัว
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
ภูมิลำเนา.....
ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....
โทรศัพท์.....LINE ID.....
สถานภาพการสมรส โสด สมรส หม้าย หย่า
ชื่อ-นามสกุล ของคู่สมรส.....
ภูมิลำเนา.....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....

๕. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก	วัน เดือน ปี ที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
.....
.....
.....
.....
.....

๖. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งใน ระดับสูงขึ้น แต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง/ระดับ	สังกัด
.....
.....
.....
.....
.....
รวมอายุราชการจนถึงปัจจุบัน	ปี	เดือน

๗. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

วัน/เดือน/ปี	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-วันที่)	หลักสูตร	สถาบัน
.....
.....
.....
.....
.....

๘. ผลการประเมินการปฏิบัติงานย้อนหลังไม่ต่ำกว่าระดับดี นับจากปัจจุบันลงไป

รอบการประเมิน	ผลการประเมินระดับ
รอบการประเมิน	ผลการประเมินระดับ
รอบการประเมิน	ผลการประเมินระดับ
รอบการประเมิน	ผลการประเมินระดับ
รอบการประเมิน	ผลการประเมินระดับ
รอบการประเมิน	ผลการประเมินระดับ
รอบการประเมิน	ผลการประเมินระดับ
รอบการประเมิน	ผลการประเมินระดับ
รอบการประเมิน	ผลการประเมินระดับ
รอบการประเมิน	ผลการประเมินระดับ

๙. ประวัติการถูกลงโทษทางวินัย (ถ้ามี)

ไม่เคยถูก ลงโทษทางวินัย	ภาคทัณฑ์	ตัดเงินเดือน	ลดขั้นเงินเดือน	ปลดออก	ไล่ออก	ได้รับ การล้างมลทิน

(ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความจริง) โดยระบุคำสั่ง วัน/เดือน/ปี

๑๐. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)

ชื่อใบอนุญาต

วันที่ออกใบอนุญาต วันหมดอายุ

(กรณีขอโอนมาตำแหน่งที่กำหนดให้มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งให้แนบ

สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพด้วย)

๑๑. เหตุผลที่ขอโอน

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

๑๒. ผลงานดีเด่นหรือจะเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติราชการทางสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

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

๑๓. กรณีโอนมาดำรงตำแหน่งระดับต่ำกว่าเดิม

ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ และยินยอมดำรงตำแหน่งในประเภท สายงาน และระดับต่ำกว่าเดิม

ไม่ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ ในประเภท สายงาน และระดับต่ำกว่าเดิม

๑๔. ข้อผูกพันกับทางราชการ (ถ้ามี)

อยู่ระหว่างปฏิบัติราชการชดใช้ทุน หลักสูตร

อื่นๆ ระบุให้ชัดเจน

๑๕. การเบิกจ่ายค่าเช่าบ้าน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเบิกค่าเช่าบ้านเมื่อมารับราชการในสังกัด.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ไม่ขอเบิกค่าเช่าบ้านเมื่อมารับราชการในสังกัด.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบขอโอนนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) (ผู้ขอโอน)

(.....)

(ตำแหน่ง)

วันที่ / /



ที่ /๒๕๖๘

.....(ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ).....

.....
.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า ปัจจุบัน
เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง..... เลขที่ตำแหน่ง.....
สังกัด อัตราเงินเดือน บาท (.....)
เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย มีมนุษยสัมพันธ์อันดีต่อเพื่อนร่วมงานและผู้อื่น และไม่อยู่ในระหว่างถูกสอบสวน
หรือถูกลงโทษทางวินัยแต่อย่างใด

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....



ที่

.....(ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ).....

.....
.....

หนังสือยินยอมให้โอน

ด้วย ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง
เลขที่ตำแหน่ง อัตราเงินเดือน บาท (-.....-)
สังกัด
มีความประสงค์ขอโอนไปดำรงตำแหน่ง..... สังกัด.....

.....(ชื่อหน่วยงาน)..... พิจารณาแล้ว ไม่ขัดข้องและยินยอมให้
ข้าราชการพลเรือนสามัญรายดังกล่าว โอนไปรับราชการในตำแหน่ง..... สังกัด
..... ได้ตามความประสงค์

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(.....)

ตำแหน่ง

ประวัติการลาและความประพฤติของข้าราชการพลเรือนสามัญ
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ชื่อ - นามสกุล	จำนวนครั้งที่ลา	จำนวนวันลา						หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลาอุปสมบท	ลาคลอบบุตร	ลาไปศึกษาต่อ	รวมวันลา	

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

ถูก

ไม่ถูก

} ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ความประพฤติ

.....

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

แบบแสดงรายละเอียดเหตุผลความจำเป็นในการรับโอนข้าราชการตามกฎหมายอื่น
มารับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ ราย
สังกัด

แจ้งความประสงค์ขอโอนมาดำรงตำแหน่ง
สังกัด

เหตุผลความจำเป็นในการรับโอน

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

ประโยชน์และประสิทธิภาพในการบริหารงานที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดจะได้รับจากความรู้
ความสามารถ ประสบการณ์ ความชำนาญ และความสำเร็จในการทำงานของผู้ที่ขอโอนเปรียบเทียบกับ
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ว่ามีความเหมาะสมกว่าในด้านใด อย่างไร

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

ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชา
(.....)
ตำแหน่ง