



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการตามกฎหมายอื่น
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่าง ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

.....

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการตามกฎหมายอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่าง ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ จำนวน ๓ ตำแหน่ง ๙ อัตรา

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และข้อ ๑๖๓ (๒) ของประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดจังหวัดอำนาจเจริญ เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๘๑ ข้อ ๑๘๓ และข้อ ๑๘๔ ของประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดอำนาจเจริญ เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการคัดเลือก การบรรจุและแต่งตั้ง การย้าย การโอน การรับโอน การเลื่อนระดับ และการเลื่อนขั้นเงินเดือน (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๗ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการตามกฎหมายอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่าง ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ จำนวน ๓ ตำแหน่ง ๙ อัตรา โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

๑.๑ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับ ปฏิบัติการ/ชำนาญการ สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ จำนวน ๕ อัตรา

๑.๒ ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย ระดับ ปฏิบัติการ/ชำนาญการ สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ จำนวน ๒ อัตรา

๑.๓ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ระดับ ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ จำนวน ๒ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อพิจารณารับโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่น หรือข้าราชการตามกฎหมายอื่น

๒.๒ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ขอโอน และตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ. กำหนด

๒.๓ ไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย

๓. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการโอนฯ

- ๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด
- ๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมติดรูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
- ๓.๓ หนังสือยินยอมให้โอน
- ๓.๔ หนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว
- ๓.๕ ประวัติการลา และประวัติทางวินัยของผู้ขอโอน
- ๓.๖ สำเนาทะเบียนประวัติของข้าราชการ (ก.พ.๗) พร้อมรับรองสำเนาโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่
- ๓.๗ สำเนาวุฒิการศึกษาที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๓.๘ สำเนาบัตรข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน
- ๓.๙ เอกสารหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล

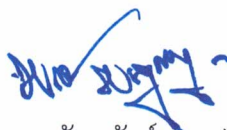
๔. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ ยื่นเอกสารการโอนฯ

ให้ผู้ประสงค์ขอโอนฯ ยื่นคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ (สำหรับสมัครทางไปรษณีย์จะถือเอาวันที่ไปรษณีย์ต้นทางประทับตรา) ระหว่างวันที่ ๔ - ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๘ ณ ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ ในวันและเวลาราชการ หากต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมสามารถสอบถามรายละเอียดได้ทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๕๕๒ ๓๑๓๗ และสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มการขอโอนได้ทางเว็บไซต์ www.amnatpao.go.th

อนึ่ง หากตรวจสอบภายหลังพบว่าผู้ขอโอนมีคุณสมบัติไม่ตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ขอสงวนสิทธิ์ในการที่จะไม่รับโอน หรือกรณีได้รับโอนแล้ว จะถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ และพิจารณายกเลิกการรับโอน

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายพนัส พันธุ์วรรณ)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

แบบคำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

วุฒิการศึกษา.....

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

สังกัด.....

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

มีความประสงค์จะขอโอนไปรับข้าราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

เหตุผลที่ขอโอน

๑.

๒.

๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาสูงสุด

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบประวัติส่วนตัว
ผู้ขอโอนเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
หรือข้าราชการตามกฎหมายอื่น

ติดรูปถ่าย

- ผู้ประสงค์ขอโอนไปรับราชการในตำแหน่ง.....
- สังกัด.....
๑. ชื่อและนามสกุล.....
๒. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....
๓. ชื่อบิดา.....มารดา.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. สถานภาพการสมรส.....
๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง.....สังกัด.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
๗. ตำแหน่งปัจจุบัน.....
รับราชการในสังกัด..... ตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
๘. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท วุฒิการศึกษา.....
สถาบัน.....
๙. ประสบการณ์การทำงาน.....
-
๑๐. ผ่านการศึกษาอบรม / ดุงาน.....
-
๑๑. ผลงานดีเด่นหรือผลงานที่ประสบความสำเร็จ.....
-
๑๒. การดำเนินการทางวินัย / อาญา.....
-
๑๓. ตำแหน่งที่ขอโอน.....
-
๑๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว.....
-

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

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ประวัติการลาและความประพฤติ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

(วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - วันที่.....)

ราย ตำแหน่ง

ครั้งที่	ว.ด.ป.	ถึง ว.ด.ป.	จำนวนวันลา						หมายเหตุ
			ลาป่วย	ลากิจ	ลาคลอด/ อุปสมบท	ลาไป ศึกษาต่อ	ลา พักผ่อน	สาย	
๑									วันลาพักผ่อนสะสม - วัน
๒									วันลาพักผ่อนปี ๖๘ - วัน
๓									รวมทั้งสิ้น - วัน
									ลาไปแล้ว - วัน
									คงเหลือวันลาพักผ่อน - วัน
									ลาป่วย จำนวน - ครั้ง/ - วัน

ข้าราชการผู้นี้อยู่ในระหว่าง



ถูกดำเนินการทางวินัย, ทางอาญา และทางแพ่ง



ไม่ถูกดำเนินการทางวินัย, ทางอาญา และทางแพ่ง

ความประพฤติ.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่/.....



สำนักงาน.....
.....

หนังสือรับรองความประพฤติ

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

เลขที่ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัด.....

เป็นผู้มีความรู้ความสามารถเหมาะสมในตำแหน่งหน้าที่และเป็นบุคคลที่มีความประพฤติเรียบร้อย มีมนุษยสัมพันธ์ดี มีความวิริยะ อุตสาหะในการทำงาน และไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย

ให้ไว้ ณ วันที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง



หนังสือยินยอมให้โอน

ด้วย.....ได้รับคำร้องขอโอนของ.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....เลขที่ตำแหน่ง.....
อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัดได้แจ้งความประสงค์ขอโอนไป
รับราชการในตำแหน่ง.....ระดับ.....
สังกัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ซึ่ง.....ได้
ตรวจสอบคุณสมบัติแล้ว ปรากฏว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามคำร้องขอโอน
.....ไม่ขัดข้อง และยินยอมให้ข้าราชการองค์การ
บริหารส่วนจังหวัด ราย..... ตำแหน่ง.....
ระดับ..... โอนไปดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
สังกัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ได้ตามความประสงค์

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

หนังสือยินยอมให้เทียบอัตราเงินเดือนกับบัญชีเงินเดือนของข้าราชการ
หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ในชั้นที่เทียบได้ไม่สูงกว่าเดิม

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....ระดับ..... เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

หรือข้าราชการตามกฎหมายอื่น.....สังกัด.....

อัตราเงินเดือน.....บาท (.....) ณ วันที่.....

ซึ่งมีความประสงค์ขอโอนไปดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

สังกัด..... นั้น

ข้าพเจ้า ยินยอมให้เทียบอัตราเงินเดือนกับบัญชีเงินเดือนของข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น โดยให้เทียบในชั้นเทียบได้ไม่สูงกว่าเดิม เนื่องจากปัจจุบันอัตราเงินเดือนข้าราชการพลเรือนสามัญ หรือข้าราชการตามกฎหมายอื่น มีความแตกต่างกับบัญชีเงินเดือนของข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น จึงให้พิจารณาเทียบอัตราเงินเดือนกับบัญชีเงินเดือนของข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นในชั้นเทียบได้ ไม่สูงกว่าเดิม

ลงชื่อ.....ผู้ขอโอน
(.....)

ตำแหน่ง.....