



ที่ มท ๕๑๐๒๙/ว ๑๕๙๑

องค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร
ถนนวิจิตรสุรการ มท ๕๙๐๐๐

๒๙ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงาน
ผู้บริหารที่ว่าง

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัด ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๖
จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง จำนวน ๖ ตำแหน่ง ๖ อัตรา รายละเอียดปรากฏตามที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

พ.ต.ท.

(จิตต์ ศรีโยทะ มุกดาชนพงศ์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร

กองการเจ้าหน้าที่

กลุ่มงานบรรจุแต่งตั้งและอัตรากำลัง

โทร. ๐ ๔๒๖๑ ๕๓๗๘

โทรสาร ๐ ๔๒๖๑ ๑๖๕๓



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร

เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง ในตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกัน จำนวน ๖ ตำแหน่ง ๖ อัตรา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓ ของประกาศ ก.จ.จ. มุกดาหาร เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (แก้ไขเพิ่มเติม) พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖ ข้อ ๑๖๓ (๒) และข้อ ๑๖๔ แห่งประกาศ ก.จ.จ. มุกดาหาร เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการคัดเลือก การบรรจุและแต่งตั้ง การย้าย การโอน การรับโอน การเลื่อนระดับ และการเลื่อนขั้นเงินเดือน (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๒ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง ในตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกัน จำนวน ๖ ตำแหน่ง ๖ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

๑.๑ ตำแหน่งรองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด (นักบริหารงานท้องถิ่น ระดับสูง) เลขที่ตำแหน่ง ๔๓-๑-๐๐-๑๑๐๑-๐๐๒

๑.๒ ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี (นักบริหารงานการคลัง ระดับต้น) เลขที่ตำแหน่ง ๔๓-๑-๐๔-๒๑๐๒-๐๐๒ สังกัดกองคลัง

๑.๓ ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายสำรวจและออกแบบ (นักบริหารงานช่าง ระดับต้น) เลขที่ตำแหน่ง ๔๓-๑-๐๕-๒๑๐๓-๐๐๒ สังกัดกองช่าง

๑.๔ ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายเครื่องจักรกล (นักบริหารงานช่าง ระดับต้น) เลขที่ตำแหน่ง ๔๓-๑-๐๕-๒๑๐๓-๐๐๔ สังกัดกองช่าง

๑.๕ ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสิ่งแวดล้อม (นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับต้น) เลขที่ตำแหน่ง ๔๓-๑-๐๖-๒๑๐๔-๐๐๓ สังกัดกองสาธารณสุข

๑.๖ ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายส่งเสริมการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม (นักบริหารงานการศึกษา ระดับต้น) เลขที่ตำแหน่ง ๔๓-๑-๐๘-๒๑๐๗-๐๐๓ สังกัดกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๑ เป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด

๒.๒ ปัจจุบันดำรงตำแหน่งประเภท ระดับ สายงาน และมีฐานะตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งเดียวกันกับตำแหน่งที่ขอโอน

๓. เอกสารและหลักฐานการขอโอน

๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายครั้งเดียว ไม่เกิน ๖ เดือน)

๓.๓ หนังสือรับรองความประพฤติในการปฏิบัติงานที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว

๓.๔ ประวัติการลาของผู้ขอโอน

- ๓.๕ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด
- ๓.๖ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) รับรองโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่
- ๓.๗ สำเนาวุฒิการศึกษาที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง
- ๓.๘ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ประกอบการรับโอนที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

๔. กำหนดระยะเวลารับโอน

ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป จนกว่า ก.จ. จะมิตเห็นชอบให้ดำเนินการสรรหาตำแหน่งสายงานผู้บริหาร ทั้งนี้ สำนักงาน ก.จ. จะแจ้งกำหนดวันสิ้นสุดการย้าย การโอน และการรับโอน ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดตราบ ข้าราชการผู้ใดประสงค์จะขอโอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร สามารถยื่นคำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัดพร้อมด้วยประวัติส่วนตัว ประวัติการรับราชการ และเอกสารหลักฐานตามข้อ ๓ ด้วยตนเอง ในวันและเวลาราชการ ณ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร และสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมให้ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร โทรศัพท์ ๐- ๔๒๖๑-๕๓๗๘ ในวันและเวลาราชการ และสามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการขอโอนได้จาก www.mukdahanpao.go.th

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

พ.ศ.พ.



(จิตต์ ศรีโยทะ มุกดาสนพงศ์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....วุฒิ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท
สังกัด.....
เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร ในตำแหน่ง.....
.....

เหตุผลที่ขอโอน

๑.
๒.
๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

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

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

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

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ประวัติการลา และความประพฤติของข้าราชการ
ปีงบประมาณ พ.ศ.....

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

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

ถูก

ไม่ถูก

} ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ความประพฤติ.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือยินยอมให้โอน

ที่/.....

ส่วนราชการ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ยินยอมให้.....ซึ่งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....

.....อัตราเงินเดือน.....บาท

(.....) โอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

แบบประวัติส่วนตัว

๑. ชื่อและนามสกุล.....
๒. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....
๓. ชื่อ-สกุล บิดา.....ชื่อ-สกุล มารดา.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน
๖. สถานภาพการสมรส () สมรส () สมรสอยู่ด้วยกัน () สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน () หย่า () หม้าย
๗. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรกตำแหน่ง.....ระดับ.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๘. ตำแหน่งปัจจุบัน.....รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา.....ปี
๙. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท วุฒิการศึกษา.....
จากสถานศึกษา.....
๑๐. ประสบการณ์การทำงาน.....
.....
.....
๑๑. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน.....
.....
.....
.....
๑๒. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....
๑๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง



หนังสือยินยอมให้โอน

ที่/.....

ส่วนราชการ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ยินยอมให้.....ซึ่งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....

.....อัตราเงินเดือน.....บาท

(.....) โอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

ประวัติการลา และความประพฤติของข้าราชการ
ปีงบประมาณ พ.ศ.....

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

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

ถูก

ไม่ถูก

} ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ความประพฤติ.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือรับรองความประพฤติ

ที่/.....

ส่วนราชการ.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....ระดับ/อันดับ.....สังกัด.....

.....อัตราเงินเดือน.....บาท

(.....) เป็นผู้มีความประพฤติดี และไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามมาตรฐานทั่วไป หรือหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล ของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น หรือตามกฎหมายอื่น

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....