



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน

เรื่อง รับโอนข้าราชการประจำอีน ในตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกัน
เพื่อมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง
ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน มีความประสงค์รับโอนข้าราชการประจำอีน ในตำแหน่ง ประเภทและระดับเดียวกัน เพื่อมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๕๒ (๑) แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดแม่ฮ่องสอน เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (เพิ่มเติม) พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ จึงประกาศรับโอนข้าราชการประจำอีน ในตำแหน่ง ประเภทและระดับเดียวกัน เพื่อมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา โรงเรียนอนุบาลองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน สังกัดกองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา โรงเรียนอนุบาลองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน สังกัดกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้รับโอน

- ๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการครูประจำอีน ดำรงตำแหน่ง ประเภทและระดับเดียวกัน
- ๒.๒ มีคุณสมบัติตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่รับโอน ตามมาตรฐานกำหนด ตำแหน่ง ที่ ก.จ. กำหนด
- ๒.๓ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนทางวินัย

๓. เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการขอโอน

- ๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากตนสังกัด จำนวน ๑ ชุด
- ๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๑ รูป จำนวน ๑ ชุด (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
- ๓.๓ ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับประวัติการรับราชการ ประวัติการศึกษา ฝึกอบรม ดูงาน ประวัติการลา และประวัติทางวินัยของผู้ขอโอน
- ๓.๔ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๓.๕ สำเนาคุณวุฒิการศึกษาที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพร้อมรับรอง สำเนาถูกต้อง

- ๓.๖ หนังสือยินยอมให้โอน
- ๓.๗ หนังสือรับรองคุณสมบัติ
- ๓.๘ หนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชาธารบรองแล้ว
- ๓.๙ เอกสารเปลี่ยนชื่อ - สกุล (กรณีเปลี่ยนชื่อ - สกุล)
- ๓.๑๐ เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

๔. การยื่นเอกสารขอโอนฯ

ให้ข้าราชการผู้ที่ประสงค์ขอโอนฯ ยื่นคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตนเองระหว่างวันที่ ๑๘ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ในวัน และเวลาราชการ ณ กลุ่มงานสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ ชั้น ๒ องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน ถนนขุนลุมประพาส ตำบลลงคำ อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

ทั้งนี้ ข้าราชการผู้ประสงค์ขอโอนฯ มาแต่งตั้งให้ดำเนินการตามผู้บริหารที่ว่างดังกล่าว ข้างต้น สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ กลุ่มงานสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ ชั้น ๒ องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๕๓๖๑-๑๓๔๕ ต่อ ๘๒๒ หรือทางเว็บไซต์ องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน www.mhs-pao.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗


 (นายอัครเดช วันไชยธนาวงศ์)
 นายนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน ตำแหน่ง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน

ตัวย่อพเจ้า อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ระดับ

สังกัด

อัตราเงินเดือน ขั้น บาท เริ่มรับราชการครั้งแรก เมื่อวันที่

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

มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน

เหตุผลที่ขอโอน

๑.

๒.

๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

ลงชื่อ ผู้ขอโอน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าส่วนราชการระดับกอง/สำนัก)

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

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเนื่องขึ้นถัดไป (ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิน)

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

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด (นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิน)

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

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

แบบประวัติส่วนตัว

๑. ชื่อและนามสกุล.....
๒. วัน เดือน ปี เกิด.....
- อายุ..... ปี สัญชาติ..... ศาสนา.....
๓. ชื่อบิดา..... อายุ..... อาชีพ.....
- ชื่อมารดา..... อายุ..... อาชีพ.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๖. สถานภาพการสมรส โสด สมรสอยู่ด้วยกัน สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน หย่า หมาย
กรณีสมรส มีบุตรจำนวน..... คน
๗. จบการศึกษา ปริญญาตรี..... เมื่อวันที่..... สถานศึกษา.....
ปริญญาโท..... เมื่อวันที่..... สถานศึกษา.....
๘. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง..... ระดับ.....
เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
๙. ตำแหน่งปัจจุบัน.....
รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา..... ปี..... เดือน..... วัน.....
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท
๑๐. ประสบการณ์การทำงาน.....
-
๑๑. ความสามารถพิเศษ.....
-
๑๒. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....
๑๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว.....
-

(ลงชื่อ)..... เจ้าของประวัติ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

แบบประวัติการรับราชการ

ตอนที่ ๑ ประวัติการรับราชการ

วัน เดือน ปี	สังกัด	ตำแหน่ง	ระดับ	ระยะเวลา ที่ดำรงตำแหน่ง			หมายเหตุ
				ปี	เดือน	วัน	

ตอนที่ ๒ ประวัติการศึกษา

วัน เดือน ปี	สถานศึกษา	ระยะเวลา	ปริญญาบัตร หรือ ประกาศนียบัตร	คะแนน เฉลี่ย

ตอนที่ ๓ ประวัติการฝึกอบรม ดูงาน

วัน เดือน ปี	สถานที่ฝึกอบรม/ดูงาน	ระยะเวลา	หลักสูตร/ ประกาศนียบัตร	หมายเหตุ

ขอรับรองว่ารายการข้างต้นเป็นความจริง

(ลงชื่อ).....เจ้าของประวัติ
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ประวัติการลาและประวัติทางวินัย

ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง	จำนวน ครั้งที่ลา	จำนวนวันลา (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗)						หมายเหตุ
		ลา ป่วย	ลา กิจ	ลา อุปสมบท	ลา ครอบบุตร	ลา ศึกษาต่อ	รวม วันลา	

ประวัติทางวินัย

() ข้าราชการ ผู้นี้ เคยถูกดำเนินการหรืออยู่ระหว่างดำเนินการทางวินัย ทางอาญา ทางแพ่ง
ดังนี้

(.....) ข้าราชการ ผู้นี้ ไม่เคยถูกดำเนินการหรืออยู่ระหว่างดำเนินการทางวินัย ทางอาญา ทางแพ่ง

ขอรับรองว่าข้อมูลประวัติการลาและประวัติทางวินัยข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....(เจ้าของประวัติ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

<p>ผู้ตรวจสอบ (ลงชื่อ).....</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>(หัวหน้าหน่วยงานการเจ้าหน้าที่)</p>	<p>ผู้รับรอง (ลงชื่อ).....</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>(หัวหน้าส่วนราชการ)</p>
--	---



หนังสือรับรองคุณสมบัติ

ที่...../.....

ส่วนราชการ.....

.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
ข้าราชการ..... ตำแหน่ง..... ระดับ.....
อัตราเงินเดือน..... บาท สังกัด (สำนัก/กอง).....
..... เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศรับโอนข้าราชการองค์กรบริหารส่วนจังหวัดอื่น
หรือข้าราชการประจำท้องที่ ในตำแหน่งประจำและระดับเดียวกัน เพื่อมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง
ในสังกัดองค์กรบริหารส่วนจังหวัดแม่ย่องสอน ตำแหน่ง ทุกประการ

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ: แบบหนังสือรับรองคุณสมบัติ

ผู้มีอำนาจลงนามในหนังสือรับรองคือ ผู้มีอำนาจในการลงนามในคำสั่งบรรจุแต่งตั้งเข้ารับราชการ



หนังสือรับรองความประพฤติ

ที่...../..... ส่วนราชการ.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
ข้าราชการ..... ตำแหน่ง..... ระดับ.....
อัตราเงินเดือน..... บาท สังกัด (สำนัก/กอง).....
เป็นผู้มีความประพฤติ.....

ให้ไว้ ณ วันที่..... เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ: แบบหนังสือรับรองความประพฤติ
ผู้มีอำนาจลงนามในหนังสือรับรองคือ หัวหน้าหน่วยงาน