

ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้บริหาร สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้บริหาร สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๕๒ (๑) ของประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดขอนแก่น เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการสอบคัดเลือกและการคัดเลือกข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหาร (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ และข้อ ๑๖๓ (๒) ของประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดขอนแก่น เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการคัดเลือก การบรรจุและแต่งตั้ง การย้าย การโอน การรับโอน การเลื่อนระดับและการเลื่อนขั้นเงินเดือน (ฉบับที่ ๗) พ.ศ.๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้บริหาร สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ประเภทอำนวยการท้องถิ่น จำนวน ๑ ตำแหน่ง
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการท่องเที่ยวและกีฬา (นักบริหารงานทั่วไป ระดับกลาง)
เลขที่ตำแหน่ง ๐๕-๑-๒๘-๒๑๐๑-๐๒๗

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.กลาง กำหนด
๒.๓ ไม่อยู่ระหว่างดำเนินคดีอาญา หรือไม่เคยถูกลงโทษทางอาญา เว้นแต่ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๓. เอกสารหลักฐาน

๓.๑ คำร้องขอโอน
๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
๓.๓ หนังสือรับรองความประพฤติ
๓.๔ หนังสือยินยอมให้โอน
๓.๕ ประวัติการลาของผู้ขอโอน
๓.๖ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ ก.พ.๗ รับรองโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่
๓.๗ สำเนาวุฒิการศึกษา ที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง
๓.๘ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

๔. หลักเกณฑ์การรับโอน

จะดำเนินการประเมินบุคคลด้วยวิธีการสัมภาษณ์หรือวิธีอื่นใด วิธีหนึ่งหรือหลายวิธีตามความเหมาะสม ตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่นกำหนด

๕. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ยื่นเอกสารหลักฐานการโอน

ผู้ที่มีความประสงค์ขอโอนสามารถยื่นคำร้องขอโอนด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ (โดยยึดเอาวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ) พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ตั้งแต่วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ และองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่นจะดำเนินการประเมินบุคคลโดยวิธีการสัมภาษณ์ในวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ทั้งนี้ หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๓ ๙๒๒๔ ในวันและเวลาราชการ และสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มการขอโอนได้ทางเว็บไซต์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น www.kkpao.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ว่าที่ร้อยเอก

(พงเจตน์ พรกุณา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรื่อง ขอโอนมารับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น

ด้วย ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....

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

สังกัด.....องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

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

.....เดือน.....วัน มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ขอนแก่น

เหตุผลที่ขอโอน

1.....

2.....

3.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการขอโอนในครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือชั้นขั้นต้นขึ้นไป

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุและแต่งตั้ง

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบประวัติส่วนตัว

ผู้ประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัด

1. ชื่อและสกุล.....
2. วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....
3. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
4. ภูมิลำเนาเดิม.....
5. สถานภาพการสมรส.....
6. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง.....ระดับ.....
   เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....
7. ตำแหน่งปัจจุบัน.....รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา.....ปี
   .....เดือน.....วัน
8. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท วุฒิการศึกษา.....
   จากสถานศึกษา.....
9. ประสบการณ์การทำงาน.....
.....

10.ผ่านการฝึกอบรม / ดูงาน

.....

.....

11.การดำเนินการทางวินัย / อาญา

.....

12.ตำแหน่งที่ขอโอน

.....

13.สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประวัติการลา

ของ.....

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่.....

ชื่อ – นามสกุล	จำนวนครั้งที่ลา	จำนวนวันลา						หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลาอุปสมบท	ลาคลอดบุตร	ลาไปศึกษาต่อ	รวมวันลา	
								ลาพักผ่อน วันลาสะสม คงเหลือ ..... วัน วันลาประจำปี ๑๐ วัน รวม ..... วัน

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

☐ ถูก

☐ ไม่ถูก

} ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง ความประพฤติ

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)..... ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือรับรองความประพฤติ

ที่ ...../..... องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....

.....

หนังสือฉบับนี้ ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....

ตำแหน่ง ..... สังกัด.....

เป็นผู้มีความประพฤติดี.....

.....

.....

ให้ไว้ ณ วันที่ .....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือยินยอมให้โอน

ด้วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ./เทศบาล..... ได้รับคำร้องขอโอน ของข้าราชการ .....ตำแหน่ง ..... เลขที่ตำแหน่ง ..... อัตราเงินเดือน ..... บาท สังกัด..... มีความประสงค์ขอโอนมารับราชการ ตำแหน่ง ..... สังกัด.....

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ./เทศบาล..... ไม่ขัดข้องและยินยอมให้ .....ตำแหน่ง ..... โอนมาดำรงตำแหน่ง ..... สังกัด.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....