



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น
เรื่อง รับโอนผู้บริหารสถานศึกษาเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา
สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์รับโอนผู้บริหารสถานศึกษาเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๓ อัตรา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒(๒) ของประกาศคณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการสอบคัดเลือกและการคัดเลือกข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหาร (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ข้อ ๑๖๓(๒) ของประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดขอนแก่น เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการคัดเลือก การบรรจุและแต่งตั้ง การย้าย การโอน การรับโอน การเลื่อนระดับ และการเลื่อนขั้นเงินเดือน (ฉบับที่ ๗) พ.ศ.๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ และหนังสือสำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. ที่ มท ๐๘๐๙.๒/ว๗๗ เรื่อง การดำเนินการสรรหาตำแหน่งสายงานผู้บริหารกรณีไม่มีบัญชีหรือบัญชีผู้ผ่านการสรรหาหมดแล้ว ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งบริหาร สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

๑.๑ ผู้อำนวยการสถานศึกษา จำนวน ๓ อัตรา

- เลขที่ตำแหน่ง ๒๑๕๐๑-๑(ถ) สังกัดโรงเรียนโคกสูงประชาสรรค์
- เลขที่ตำแหน่ง ๒๒๔๙๐-๑(ถ) สังกัดโรงเรียนมัธยมหนองเขียด
- เลขที่ตำแหน่ง ๒๔๖๘๒-๑(ถ) สังกัดโรงเรียนโนนโพธิ์ศรีวิทยาคม

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

ปัจจุบันเป็นผู้อำนวยการสถานศึกษา เป็นผู้ที่ดำรงตำแหน่งประเภท ระดับและมีฐานะตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งเดียวกันกับตำแหน่งว่าง

๓. เอกสารหลักฐาน

- ๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด
- ๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน ตีรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ๓.๓ ประวัติการลาของผู้ขอโอน และหนังสือรับรองความประพฤติ
- ๓.๔ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ ก.พ.๗ รับรองโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่
- ๓.๕ สำเนาวุฒิการศึกษา
- ๓.๖ อื่นๆ (ถ้ามี)

๔. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการรับคำร้องรับโอน

ผู้ที่มีความประสงค์ขอโอนสามารถยื่นคำร้องขอโอนด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ (โดยยึดเอาวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ) พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ตั้งแต่วันที่ ๖ -๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ และหากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๓ ๙๒๒๔ ในวันและเวลาราชการ และสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มการขอโอนได้ทางเว็บไซต์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น www.kkpao.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายพงษ์ศักดิ์ ตั้งวานิชกพงษ์)

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 มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น

เหตุผลที่ขอโอน

1.....

2.....

3.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการขอโอนในครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือชั้นขึ้นไป

.....

.....

.....

(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 / ด้งาน.....
.....
11. การดำเนินการทางวินัย / อาญา.....
12. ตำแหน่งที่ขอโอน.....
13. สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....