



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น
เรื่อง แก้ไขการรับโอนผู้บริหารสถานศึกษาเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา
สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น

ตามที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์รับโอนผู้บริหารสถานศึกษาเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๓ อัตรา นั้น

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 เนื่องจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่นมีความประสงค์จะดำเนินการสรรหาผู้มาดำรงตำแหน่งผู้บริหารสถานศึกษาที่ว่าง โดยวิธีการรับโอนผู้บริหารสถานศึกษา จึงแก้ไขประกาศรับโอนผู้บริหารสถานศึกษาเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

๑.๑ ผู้อำนวยการสถานศึกษา จำนวน ๓ อัตรา

- เลขที่ตำแหน่ง ๒๑๕๐๑-๑(ถ) สังกัดโรงเรียนโคกสูงประชาสรรค์
- เลขที่ตำแหน่ง ๑๘๖๔๓-๑(ถ) สังกัดโรงเรียนบ้านหนองเสี้ยว
- เลขที่ตำแหน่ง ๒๔๖๘๒-๑(ถ) สังกัดโรงเรียนโนนโพธิ์ศรีวิทยาคม

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

ปัจจุบันเป็นผู้ช่วยผู้อำนวยการสถานศึกษา เป็นผู้ที่ยังดำรงตำแหน่งประเภท 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 ๑๒ -๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ และหากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๓ ๙๒๒๔ ในวันและเวลาราชการ และสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มการขอโอนได้ทางเว็บไซต์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น www.kkpao.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายพงษ์ศักดิ์ ตั้งวานิชกพงษ์)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอนโอนมารับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น

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.....

๑๑

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือชั้นขึ้นต้นขึ้นไป

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุและแต่งตั้ง

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

๙๗
๗๘

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.....

๗๘

ประวัติการลาและหนังสือรับรองความประพฤติ
ของ.....

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่.....

ชื่อ - นามสกุล	จำนวน ครั้งที่ ลา	จำนวนวันลา						หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลา อุปสมบท	ลาคลอด บุตร	ลาไป ศึกษาต่อ	รวมวันลา	
								ลาพักผ่อน วันลาสะสม คงเหลือ วัน วันลาประจำปี ๑๐ วัน รวม วัน

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

☐

ถูก

☐

ไม่ถูก



ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง ความประพฤติ

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

(ลงชื่อ)..... ผู้บังคับบัญชา
(.....)
ตำแหน่ง.....