



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น  
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งบริหาร  
สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งบริหาร 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 การเลื่อนระดับ และการเลื่อนขั้นเงินเดือน (ฉบับที่ ๗) พ.ศ.๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งบริหาร สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ประเภทอำนวยการท้องถิ่น ระดับต้น จำนวน ๑ อัตรา

- ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมและพัฒนาบุคลากร (นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น)

เลขที่ตำแหน่ง ๐๕-๑-๒๙-๒๑๐๑-๐๒๕

สังกัด กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด

๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ. กำหนด

๒.๓ ไม่อยู่ระหว่างดำเนินคดีอาญา หรือไม่เคยถูกลงโทษทางอาญา เว้นแต่ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๓. เอกสารหลักฐาน

๓.๑ คำร้องขอโอน

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน ตีสรุปถ่ายขนาด 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 (ฉบับภาษาไทย)

๓.๘ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

๔. หลักเกณฑ์การรับโอน

จะดำเนินการประเมินบุคคลด้วยวิธีการสัมภาษณ์หรือวิธีอื่นใด วิธีหนึ่งหรือหลายวิธีตามความเหมาะสม ตามท้องที่การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่นกำหนด

๕. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ยื่นเอกสารหลักฐานการโอน

ผู้ที่มีความประสงค์ขอโอนสามารถยื่นคำร้องขอโอนด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ (โดยยึดเอาวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ) พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕ และหากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๓ ๙๒๒๔ ในวันและเวลาราชการ และสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มการขอโอนได้ทางเว็บไซต์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น [www.kkpao.go.th](http://www.kkpao.go.th)

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(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.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือชั้นขึ้นต้นขึ้นไป

.....

.....

.....

(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. ๒๕๖๕

ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่.....

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

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

☐ ถูก

☐ ไม่ถูก



ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง ความประพฤติ

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

(ลงชื่อ)..... ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือรับรองความประพฤติ

ที่ ...../.....

.....  
.....

หนังสือฉบับนี้ ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....

ตำแหน่ง ..... สังกัด.....

เป็นผู้มีความประพฤติดี.....

.....  
.....

ให้ไว้ ณ วันที่ .....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....



## หนังสือยินยอมให้โอน

ด้วย (หน่วยงานต้นสังกัด)..... ได้รับคำร้องขอโอน ของ  
.....ตำแหน่ง ..... เลขที่ตำแหน่ง.....  
อัตราเงินเดือน ..... บาท สังกัด..... มีความประสงค์ขอโอนมารับราชการ ตำแหน่ง  
..... สังกัด.....

(หน่วยงานต้นสังกัด)..... ไม่ขัดข้องและยินยอม  
ให้ ..... ตำแหน่ง ..... โอนมาดำรง  
ตำแหน่ง ..... สังกัด.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....