



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้บริหาร สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้บริหาร สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น จำนวน ๒ ตำแหน่ง ๒ 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 จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้บริหาร สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ประเภทอำนวยการท้องถิ่น ระดับกลาง จำนวน ๑ อัตรา

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการส่วนพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน (นักบริหารงานช่าง ระดับกลาง)

ประเภทอำนวยการท้องถิ่น ระดับต้น จำนวน ๑ อัตรา

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข (นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับต้น)

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 ๔ สิงหาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘ และหากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๓ ๙๒๒๔ ในวันและเวลาราชการ และสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มการขอโอนได้ทางเว็บไซต์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น www.kkpao.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายวัฒนา ช่างเหลา)

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 มีความประสงค์จะขอนโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น

เหตุผลที่ขอโอน

1.....

2.....

3.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการขอโอนในครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

๑๑

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือชั้นขึ้นต้นขึ้นไป

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุและแต่งตั้ง

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

๗
๑๐

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. ๒๕๖๘

ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่.....

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

ข้าราชการผู้น้อยอยู่ระหว่าง

☐

ถูก

☐

ไม่ถูก



ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง ความประพฤติ

.....

(ลงชื่อ)..... ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือรับรองความประพฤติ

ที่/.....

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....

.....

หนังสือฉบับนี้ ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....

ตำแหน่งสังกัด.....

เป็นผู้มีความประพฤติดี.....

.....

.....

ให้ไว้ ณ วันที่

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือยินยอมให้โอน

ด้วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ./เทศบาล.....) ได้
รับคำร้องขอโอน ของข้าราชการตำแหน่ง
เลขที่ตำแหน่ง อัตราเงินเดือน บาท สังกัด.....
มีความประสงค์ขอโอนมารับราชการ ตำแหน่ง สังกัด.....

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ./เทศบาล.....)
ไม่ขัดข้องและยินยอมให้ตำแหน่ง
โอนมาดำรงตำแหน่ง สังกัด.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....