



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นหรือข้าราชการประเภทอื่น
เพื่อมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งบริหารที่ว่างในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
พนักงานส่วนท้องถิ่นหรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งบริหารที่ว่างในสังกัดองค์การบริหารส่วน
จังหวัดชลบุรี กรณีเกษียณอายุราชการ จำนวน ๒ ตำแหน่ง ๒ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

๑.๑ ตำแหน่งรองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด (นักบริหารงานท้องถิ่น ระดับกลาง) จำนวน ๑ อัตรา

๑.๒ ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายส่งเสริมการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม (นักบริหารงานการศึกษา ระดับต้น)

สังกัดกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นหรือข้าราชการ
ประเภทอื่นที่ไม่ใช่ข้าราชการการเมืองในตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกัน

๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ.กำหนด

๒.๓ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนทางวินัย

๓. เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการขอโอน

๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

๓.๓ ประวัติการลา และหนังสือรับรองความประพฤติจากผู้บังคับบัญชา

๓.๔ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด โดยมีการตรวจสอบข้อมูลในเบื้องต้นเกี่ยวกับการถูก

ดำเนินการทางวินัย และภาระผูกพันอื่น ๆ

๓.๕ ประวัติการลา และหนังสือรับรองความประพฤติจากผู้บังคับบัญชา

๓.๖ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) ที่รับรองสำเนาโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่

๓.๗ สำเนาวุฒิการศึกษา สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ

๓.๘ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี) เช่น สำเนาทะเบียนสมรส

สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล

๔. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการรับโอน

ให้ผู้ประสงค์จะขอโอนยื่นแบบคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตนเองได้ตั้งแต่วันที่

๔ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ในวันและเวลาราชการ ณ กองการเจ้าหน้าที่ อาคาร ๑ ชั้น ๑

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๘-๓๙๘-๐๓๙-๕๒

ต่อ ๑๑๖ หรือทางเว็บไซต์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี www.chon.go.th หัวข้อ "ข่าวและประกาศ"

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายวิทยา คุณปลื้ม)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

เรื่อง รับโอนข้าราชการครูองค์การบริหารส่วนจังหวัด ข้าราชการครูประเภทอื่น พนักงานครูส่วนท้องถิ่นอื่น
เพื่อมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารสถานศึกษาที่ว่างในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการครูองค์การบริหารส่วนจังหวัด
ข้าราชการครูประเภทอื่น พนักงานครูส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารสถานศึกษา
ที่ว่างในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี กรณีเกษียณอายุราชการ จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา (คศ.๒-คศ.๔) โรงเรียนท่าข้ามพิทยาคม สังกัดกองการศึกษา
ศาสนาและวัฒนธรรม จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการครูองค์การบริหารส่วนจังหวัด ข้าราชการครูประเภทอื่น
พนักงานครูส่วนท้องถิ่นอื่น ตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา

๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ.กำหนด

๒.๓ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนทางวินัย

๓. เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการขอโอน

๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

๓.๓ ประวัติการลา และหนังสือรับรองความประพฤติจากผู้บังคับบัญชา

๓.๔ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด โดยมีการตรวจสอบข้อมูลในเบื้องต้นเกี่ยวกับการถูก
ดำเนินการทางวินัย และภาระผูกพันอื่น ๆ

๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) ที่รับรองสำเนาโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่

๓.๖ สำเนาวุฒิการศึกษา สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ

๓.๗ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผู้บริหารสถานศึกษา

๓.๘ สำเนาหลักฐานอื่นๆ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี) เช่น สำเนาทะเบียนสมรส
สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล (ถ้ามี)

๔. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการรับโอน

ให้ผู้ประสงค์จะขอโอนยื่นแบบคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตนเอง ตั้งแต่วันที่
๔ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ในวันและเวลาราชการ ณ กองการเจ้าหน้าที่ อาคาร ๑ ชั้น ๑
องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๘๘-๓๙๘๘-๐๓๙๔-๔๒
ต่อ ๑๑๖ หรือทางเว็บไซต์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี www.chon.go.th หัวข้อ "ข่าวและประกาศ"

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายวิทยา คุณปลื้ม)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว
(ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน

คำร้องขอโอน

เขียนที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า.....ปัจจุบันรับราชการเป็นข้าราชการ

() พลเรือนสามัญ () อื่นๆ (ระบุ).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

สำนัก/กอง.....สังกัด.....

กระทรวง.....

มีความประสงค์ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ในตำแหน่ง.....

ระดับ.....สังกัด.....

เหตุผลที่ขอโอน

๑.

๒.

๓.

จึงขอแจ้งรายละเอียดประกอบการพิจารณาขอโอน ดังนี้

๑. ประวัติส่วนตัว

วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน ภูมิลำเนาจังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อสะดวก..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สถานภาพ () โสด () สมรส มีบุตร/ธิดา.....คน () อื่น ๆ.....

คู่สมรสประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....

อัตราเงินเดือน.....บาท สถานที่ทำงาน.....

๒. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	เงินเดือน	สังกัด

๓. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน

๔. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน

๕. ความรู้ความสามารถพิเศษ

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

๖. ประวัติทางวินัย/คดีความ (ตั้งแต่เริ่มรับราชการ)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> เคยถูกลงโทษทางวินัย | <input type="checkbox"/> ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย |
| <input type="checkbox"/> อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย | <input type="checkbox"/> ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย |
| <input type="checkbox"/> อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา | <input type="checkbox"/> ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา |
| <input type="checkbox"/> อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีล้มละลาย | <input type="checkbox"/> ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีล้มละลาย |

๗. เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการขอโอน

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- | | |
|--|----------------|
| ๑. รูปถ่าย | จำนวน.....รูป |
| ๒. สำเนาทะเบียนประวัติ หรือ ก.พ. ๗ | จำนวน.....ฉบับ |
| ๓. ประวัติการลาและหนังสือรับรองความประพฤติจากผู้บังคับบัญชา | จำนวน ฉบับ |
| ๔. สำเนาวุฒิการศึกษา และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript) | จำนวน.....ฉบับ |
| ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ | จำนวน.....ฉบับ |
| ๖. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน.....ฉบับ |
| ๗. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น สำเนาหนังสือการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ใบทะเบียนสมรส | จำนวน.....ฉบับ |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดที่ข้าพเจ้าให้ไว้เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

แบบคำร้องขอโอนฯ นี้ มีอายุ ๑ ปี นับจากวันที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ได้รับแบบคำร้องขอโอน
การยื่นแบบแสดงความจำนงขอโอนฯ

- กรอกรายละเอียดในแบบคำร้องขอโอนฯ ให้ครบถ้วน โดยติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน) พร้อมเอกสารประกอบการโอนอย่างละ ๑ ชุด พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

- ยื่นเอกสารได้ด้วยตนเอง ณ กองการเจ้าหน้าที่ ชั้น ๑ อาคาร ๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
หรือส่งทางไปรษณีย์ถึงกองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี
จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐