ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่

เรื่อง รับโอนข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นหรือข้าราชการประเภทอื่นที่ไม่ใช่ข้าราชการการเมือง ในตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกัน หรือการโอนลดระดับตำแหน่งโดยความสมัครใจ ตำแหน่งรองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ (นักบริหารงานท้องถิ่น ระดับกลาง)

.....

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ประสงค์จะรับโอนข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นหรือข้าราชการประเภทอื่นที่ไม่ใช่ข้าราชการการเมืองในตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกัน หรือการโอนลดระดับตำแหน่งโดยความสมัครใจ จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา ได้แก่ตำแหน่งรองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ (นักบริหารงานท้องถิ่น ระดับกลาง)

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓ (๑) แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดเชียงใหม่ เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๔๖) พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๒ จึงประกาศรับโอนข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นหรือข้าราชการประเภทอื่นที่ไม่ใช่ข้าราชการการเมือง ในตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกัน หรือการโอนลดระดับตำแหน่งโดยความสมัครใจ จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา ดังนี้

๑. <u>ตำแหน่งที่รับโอน</u>

๑.๑ ตำแหน่งรองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ (นักบริหารงานท้องถิ่น ระดับกลาง) เลขที่ตำแหน่ง ๑๓-๑-๐๐-๑๑๐๑-๐๐๒

๒. <u>คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์จะขอโอน</u>

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นหรือข้าราชการประเภทอื่นที่ไม่ใช่ข้าราชการการเมืองในตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกัน หรือการโอนลดระดับตำแหน่งโดยความสมัครใจ

๒.๒ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งที่ขอโอน และตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ. กำหนด

๓. <u>เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการโอนฯ</u>

๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

๓.๓ ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับประวัติการรับราชการ ประวัติการศึกษา ฝึกอบรม ดูงาน ประวัติการลา และประวัติทางวินัยของผู้ขอโอน

๓.๔ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๕ สำเนาวุฒิการศึกษาที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๖ หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชาจากหน่วยงานต้นสังกัดว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดในประกาศนี้

๓.๗ หนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว

๓.๘ เอกสารเปลี่ยนชื่อ – สกุล (กรณีเปลี่ยนชื่อ - สกุล)

/๓.๙ เอกสาร...

๓.๙ เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

๓.๑๐ เอกสารแสดงวิสัยทัศน์และผลงาน จำนวน ๑ เล่ม (ส่งภายในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒) (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

๔. <u>กำหนดวัน เวลา และสถานที่ ยื่นเอกสารการโอนฯ</u>

- ให้ผู้ที่ประสงค์ขอโอนฯ ยื่นคำร้องขอโอนและเอกสารที่เกี่ยวข้อง ด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ (สำหรับสมัครทางไปรษณีย์จะถือเอาวันที่ไปรษณีย์ต้นทางประทับตรา) ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ชั้น ๓ เลขที่ ๘๘๘ ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ในวันและเวลาราชการ

๕. <u>หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการพิจารณารับโอนฯ</u>

จะดำเนินการโดยวิธีการสัมภาษณ์ ในวันศุกร์ ที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ชั้น ๔

ทั้งนี้ ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นหรือข้าราชการประเภทอื่นผู้ใดประสงค์ขอโอนฯ มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่างดังกล่าวข้างต้น สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ โทรศัพท์ ๐-๕๓๙๙-๘๓๓๓ ต่อ ๒๓๗ ในวันและเวลาราชการ (เอกสารการโอนฯ สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็ปไซต์องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ www.chiangmaipao.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายบุญเลิศ บูรณุปกรณ์)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่

แบบคำร้องขอโอน

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....
เรียน .....

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อ).....อายุ.....ปี
วุฒิการศึกษา.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัด.....
เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....

<u>เหตุผลที่ขอโอน</u>

๑. .....
๒. .....
๓. .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

<u>ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น</u>

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นเหนือขึ้นไป

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

แบบประวัติส่วนตัว

๑. ชื่อและนามสกุล.....

๒. วัน เดือน ปี เกิด.....

สัญชาติ..... ศาสนา.....

๓. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....

ชื่อมารดา.....อาชีพ.....

๔. ภูมิลำเนาเดิม.....

๕. ที่อยู่ปัจจุบัน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

๖. สถานภาพการสมรส ( ) โสด ( ) สมรสอยู่ด้วยกัน ( ) สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน ( ) หย่า ( ) หม้าย

กรณีสมรส มีบุตรจำนวน.....คน

๗. จบการศึกษา ปริญญาตรี.....เมื่อวันที่.....สถานศึกษา.....

ปริญญาโท.....เมื่อวันที่.....สถานศึกษา.....

๘. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง.....ระดับ.....

เมื่อวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

๙. ตำแหน่งปัจจุบัน .....รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

๑๐. ประสบการณ์ทำงาน.....

.....

๑๑. ความสามารถพิเศษ.....

.....

๑๒. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....

๑๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าของประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบประวัติการรับราชการ

ตอนที่ ๑ ประวัติการรับราชการ

วัน เดือน ปี	สังกัด	ตำแหน่ง	ระดับ	ระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่ง			หมายเหตุ
				ปี	เดือน	วัน	

ตอนที่ ๒ ประวัติการศึกษา

วัน เดือน ปี	สถานที่ศึกษา	ระยะเวลา	ปริญญาบัตร หรือ ประกาศนียบัตร	คะแนนเฉลี่ย

ตอนที่ ๓ ประวัติการฝึกอบรม ดูงาน

วัน เดือน ปี	สถานที่ฝึกอบรม/ดูงาน	ระยะเวลา	หลักสูตร/ประกาศนียบัตร	หมายเหตุ

ขอรับรองว่ารายการข้างต้นเป็นความจริง

(ลงชื่อ).....เจ้าของประวัติ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบประวัติการลาและประวัติทางวินัย

ประวัติการลา

ชื่อ - นามสกุล	จำนวนครั้งที่ลา	จำนวนวันลา (ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒)						หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลาอุปสมบท	ลาคลอดบุตร	ลาศึกษาต่อ	รวมวันลา	

ประวัติทางวินัย

( ) ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดผู้นี้ เคยถูกดำเนินการหรืออยู่ระหว่างดำเนินการทางวินัย ทางอาญา ทางแพ่ง ดังนี้.....

.....

( ) ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดผู้นี้ ไม่เคยถูกดำเนินการหรืออยู่ระหว่างดำเนินการทางวินัย ทางอาญา ทางแพ่ง

ขอรับรองว่าข้อมูลประวัติการลาและประวัติทางวินัยข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ตรวจสอบ	**ผู้รับรอง**
(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง .....
(หัวหน้าหน่วยงานการเจ้าหน้าที่)	(หัวหน้าส่วนราชการ)

หนังสือรับรองคุณสมบัติ

ที่...../..... ส่วนราชการ.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่านาย/นาง/นางสาว.....
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตำแหน่ง..... ระดับ.....
อัตราเงินเดือน ..... บาท สังกัดสำนัก/กอง.....
องค์การบริหารส่วนจังหวัด..... เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับโอนข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นหรือข้าราชการประเภทอื่นที่ไม่ใช่ข้าราชการการเมืองในตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกัน หรือการโอนลดระดับโดยความสมัครใจ ตำแหน่ง.....
ทุกประการ

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ: แบบหนังสือรับรองคุณสมบัติ
ผู้มีอำนาจลงนามในหนังสือรับรองคือผู้มีอำนาจในการลงนามในคำสั่งบรรจุแต่งตั้งเข้ารับราชการ

หนังสือรับรองความประพฤติ

ที่...../..... ส่วนราชการ.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่านาย/นาง/นางสาว.....
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานส่วนท้องถิ่น/ข้าราชการประเภทอื่น ตำแหน่ง
..... ระดับ..... อัตราเงินเดือน ..... บาท
สังกัดสำนัก/กอง.....
เป็นผู้ที่มีความประพฤติ.....
.....

ให้ไว้ ณ วันที่.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ: แบบหนังสือรับรองความประพฤติ
ผู้มีอำนาจลงนามในหนังสือรับรองคือหัวหน้าหน่วยงาน