



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง จำนวน ๑๔ ตำแหน่ง ๑๔ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

- ๑.๑ รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด (นักบริหารงานท้องถิ่น ระดับสูง)
- ๑.๒ เลขานุการองค์การบริหารส่วนจังหวัด (นักบริหารงานทั่วไป ระดับกลาง)
- ๑.๓ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข (นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับกลาง)
- ๑.๔ ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม (นักบริหารงานการศึกษา ระดับกลาง)
- ๑.๕ หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ (นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น)
- ๑.๖ หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมการท่องเที่ยว (นักบริหารงานทั่วไประดับต้น)
- ๑.๗ หัวหน้าฝ่ายก่อสร้างฯ (นักบริหารงานช่าง ระดับต้น)
- ๑.๘ หัวหน้าฝ่ายสาธารณูปโภค (นักบริหารงานช่าง ระดับต้น)
- ๑.๙ หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข (นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับต้น)
- ๑.๑๐ หัวหน้าฝ่ายสถิติข้อมูลและสารสนเทศ (นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น)
- ๑.๑๑ หัวหน้าฝ่ายบริหารการศึกษา (นักบริหารงานการศึกษา ระดับต้น)
- ๑.๑๒ หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม (นักบริหารงานการศึกษา ระดับต้น)
- ๑.๑๓ หัวหน้าฝ่ายจัดหาพัสดุ (นักบริหารงานการคลัง ระดับต้น)
- ๑.๑๔ หัวหน้าฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง (นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น)

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ในตำแหน่งประเภท สายงาน และระดับเดียวกันกับตำแหน่งที่รับโอน

๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ.กำหนด

๒.๓ ไม่อยู่ระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนทางวินัย

๓. เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการขอโอน

๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
(ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน)

๓.๓ ประวัติการลา และหนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว

๓.๔ หนังสือยินยอมให้โอนจากผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด

๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) รับรองสำเนาโดยงานการเจ้าหน้าที่

๓.๖ สำเนาวุฒิการศึกษาที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

๓.๗ สำเนาหลักฐานอื่นพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง เช่น สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด

๔. หลักเกณฑ์การพิจารณารับโอน

จะดำเนินการโดยวิธีสัมภาษณ์ โดยมีประวัติผลงานความดีความชอบย้อนหลังที่ผ่านมา พร้อมวิธีการประเมินหรือวิธีอื่น วิธีหนึ่งหรือหลายวิธีตามความเหมาะสม

๕. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการรับโอน

ให้ผู้ประสงค์จะขอโอนยื่นแบบคำร้องขอโอนพร้อมทั้งเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตนเอง ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป (ในวันและเวลาราชการ) ณ กองการเจ้าหน้าที่ ชั้น ๓ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๓๔๘๘๗ ๐๗๐๕ หรือทางเว็บไซต์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร www.samutsakhonpao.go.th

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายอุดม ไกรวัตนุสสรณ์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร



แบบฟอร์มการขอโอน

สำนักงาน ก.จ.	
ข้อแนะนำ : ให้ตอบคำถามทุกคำถามอย่างชัดเจนและสมบูรณ์ที่สุด โดยใช้วิธีพิมพ์หรือเขียนด้วยหมึก	
๑. ชื่อ - สกุล	
๒. วัน เดือน ปี	
๓. สถานที่เกิด จังหวัด/ประเทศ	๔. สัญชาติ
๕. เชื้อชาติ	๖. เพศ
๗. สถานภาพ <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรสอยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> หม้าย	
๘. ที่อยู่ปัจจุบัน	๙. ที่อยู่คู่สมรส
โทรศัพท์	โทรศัพท์
๑๐. วุฒิการศึกษา (ให้เขียนตัวเต็มห้ามเขียนย่อ)	
๑๑. ความสามารถพิเศษ / ประสบการณ์ / การศึกษาดูงาน	
๑๒. ตำแหน่งปัจจุบัน / สถานที่ปฏิบัติงาน	๑๓. ประวัติการทำงานทั้งภาครัฐและเอกชน

๑๔. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน	
๑๕. ตำแหน่งที่ขอโอน / ส่วนราชการ	๑๖. เหตุผลที่ขอโอน
๑๗. ปัจจุบันท่านอยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัยหรือไม่ () อยู่ระหว่างดำเนินการ () ไม่	
๑๘. ท่านเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่ () เคย () ไม่	
๑๙. ท่านเคยได้รับโทษจำคุกเว้นแต่ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษหรือไม่ () เคย () ไม่	
๒๐. รายชื่อผู้บังคับบัญชาหรือเคยเป็นผู้บังคับบัญชาตำแหน่งไม่ต่ำกว่าหัวหน้าฝ่ายที่สามารถประเมินสมรรถภาพในการปฏิบัติราชการของท่านได้	

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาเอกสารดังกล่าวดังต่อไปนี้เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้ขอโอน
(.....)

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วุฒินิติศาสตร์.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน.....บาท

สังกัด..... องค์การบริหารส่วน.....

เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา

..... ปี เดือน วัน มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร

เหตุผลที่ขอโอน

๑.

๒.

๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นของ ผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นของ ผู้บังคับบัญชาชั้นสูง

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

แบบประวัติส่วนตัว



ผู้ประสงค์ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดสมุทรสาคร

๑. ชื่อและนามสกุล
๒. วัน เดือน ปี เกิด อายุ ปี สัญชาติ ศาสนา
๓. ชื่อบิดา ชื่อมารดา
๔. ภูมิลำเนาเดิม
๕. สถานภาพ
๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก
๗. ตำแหน่งปัจจุบัน รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา ปี
๘. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน วุฒิการศึกษา
๙. ประสบการณ์ทำงาน

๑๐. ผ่านการศึกษาอบรม / ติงาน

๑๑. การดำเนินการทางวินัย / อาญา
สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว

(.....)
ตำแหน่ง

Handwritten signature

ประวัติการลาและความประพฤติของข้าราชการ.....
 ปีงบประมาณ พ.ศ.

ชื่อ - นามสกุล	จำนวนครั้งที่ลา	จำนวนวันลา						หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลาอุปสมบท	ลาคลอบบุตร	ลาไปศึกษาต่อ	รวมวันลา	

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

- ถูก
 ไม่ถูก
 }
 ดำเนินการทวงวินัย อาญา ทางแพ่ง

ความประพฤติ

.....

(ลงชื่อ) ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
 (.....)
 ตำแหน่ง

วิมล



หนังสือรับรองความประพฤติ

ที่...../.....

(ส่วนราชการ).....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาทสังกัด
.....เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี ไม่เคยต้องโทษทางวินัย มีความรู้
ความสามารถเหมาะสมที่จะปฏิบัติงานและโอนไปเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดตำแหน่ง
.....สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด
สมุทรสาคร อำเภอเมืองเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร

ให้ไว้ ณ วันที่.....พ.ศ.....

(.....)

.....



หนังสือรับรองคุณสมบัติ

ที่...../.....

(ส่วนราชการ).....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท

สังกัด.....เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศองค์การบริหารส่วน
จังหวัดสมุทรสาคร เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่างในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
ทุกประการ

จึงออกหนังสือรับรองให้ไว้เป็นหลักฐาน

ให้ไว้ ณ วันที่.....พ.ศ.....

(.....)

.....

Handwritten mark