





ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระแก้ว  
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น  
หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ

\*\*\*\*\*

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระแก้ว มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการที่ว่าง จำนวน ๑๔ ตำแหน่ง ๒๐ อัตรา ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖๓ และข้อ ๑๘๑ แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดสระแก้ว เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (แก้ไขเพิ่มเติม) พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ รายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

๑.๑ สายงานประเภทวิชาการ จำนวน ๑๑ ตำแหน่ง ๑๓ อัตรา ดังนี้

- |   |               |
|---|---------------|
| (๑) นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ/ชำนาญการ<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๒-๑-๐๑-๓๘๐๑-๐๐๒                | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๒) นักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยปฏิบัติการ/ชำนาญการ<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๒-๑-๐๑-๓๘๑๐-๐๐๑ | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๓) นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ/ชำนาญการ<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๒-๑-๐๒-๓๘๐๑-๐๐๖           | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๔) สถาปนิกปฏิบัติการ/ชำนาญการ<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๒-๑-๐๕-๓๗๐๒-๐๐๑                      | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๕) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๒-๑-๐๖-๓๖๐๑-๐๐๑          | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๖) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๒-๑-๐๖-๓๖๐๑-๐๐๒          | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๗) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๒-๑-๐๖-๓๖๐๒-๐๐๓                | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๘) เกษษกรปฏิบัติการ/ชำนาญการ<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๒-๑-๐๖-๓๖๑๒-๐๐๑                       | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๙) นายแพทย์ปฏิบัติการ/ชำนาญการ<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๒-๑-๐๖-๓๖๑๕-๐๐๑                     | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๑๐) ศึกษานิเทศก์<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๒-๑-๐๘-๓๘๑๑-๐๐๒                                   | จำนวน ๑ อัตรา |

- |   |               |
|---|---------------|
| (๑๑) ศึกษานิเทศก์<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๒-๑-๑๘-๓๘๑๑-๐๐๓                             | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๑๒) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ/ชำนาญการ<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๒-๑-๒๙-๓๑๐๖-๐๐๓ | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๑๓) นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๒-๑-๑๒-๓๒๐๕-๐๐๑           | จำนวน ๑ อัตรา |
- ๑.๒ สายงานประเภททั่วไป จำนวน ๓ ตำแหน่ง ๗ อัตรา ดังนี้
- |   |               |
|---|---------------|
| (๑) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๒-๑-๐๔-๔๒๐๑-๐๐๒ | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๒) เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๒-๑-๐๕-๔๑๐๑-๐๐๗          | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๓) เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๒-๑-๐๗-๔๑๐๑-๐๑๕          | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๔) เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๒-๑-๐๘-๔๑๐๑-๐๑๘          | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๕) เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๒-๑-๒๙-๔๑๐๑-๐๒๑          | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๖) เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๒-๑-๒๙-๔๑๐๑-๐๒๓          | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๗) เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๒-๑-๐๖-๔๖๐๑-๐๐๔       | จำนวน ๑ อัตรา |

## ๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

- ๒.๑ เป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น
- ๒.๒ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. กำหนด
- ๒.๓ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนทางวินัย
๓. เอกสารหลักฐาน (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้)
- ๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด
  - ๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
  - ๓.๓ ประวัติการลาของผู้ขอโอน และหนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว
  - ๓.๔ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด
  - ๓.๕ สำเนาวุฒิการศึกษา (สำเนาปริญญาบัตรและสำเนาระเบียบแสดงผลการศึกษา) ที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
  - ๓.๖ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗)
  - ๓.๗ อื่นๆ (ถ้ามี)

๔. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการรับคำร้องขอโอน

ให้ผู้ที่มีประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระแก้ว สามารถยื่นคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง ตั้งแต่วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ และหากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระแก้ว หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๗๒๔-๐๙๙๙ ต่อ ๒๖๒ ในวันและเวลาราชการ หรือดูรายละเอียดได้ที่ [www.sakaeopao.go.th](http://www.sakaeopao.go.th)

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นางขวัญเรือน เทียนทอง)  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระแก้ว

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระแก้ว

เรียน .....

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วุฒิ.....

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

สังกัด.....

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

.....เดือน.....วัน มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระแก้ว

เหตุผลที่ขอโอน

๑. ....

๒. ....

๓. ....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

.....

.....

แบบประวัติส่วนตัว  
ผู้ประสงค์ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระแก้ว  
\*\*\*\*\*

ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

๑. ชื่อ - นามสกุล.....
๒. วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... ศาสนา.....
๓. ชื่อบิดา..... ชื่อมารดา.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. สถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย  หย่า
๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรกตำแหน่ง..... ระดับ.....  
เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
๗. ตำแหน่งปัจจุบัน..... รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา..... ปี  
..... เดือน..... วัน
๘. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท วุฒิการศึกษา.....
๙. ประสบการณ์การทำงาน.....  
.....  
.....
๑๐. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน.....  
.....  
.....
๑๑. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....
๑๒. ตำแหน่งที่ขอโอน.....
๑๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว.....  
.....

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

ประวัติการลาและความประพฤติ  
ปีงบประมาณ.....

ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....

ชื่อ - สกุล	จำนวน ครั้งที่ลา	จำนวนวันลา						หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลาอุปสมบท	ลาคลอดบุตร	ลาไปศึกษาต่อ	รวมวันลา	

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

ถูก  ไม่ถูก ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ความประพฤติ.....  
.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....





หนังสือยินยอมให้โอน

ที่...../.....

ส่วนราชการ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ยินยอมให้.....ซึ่งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วน

จังหวัด/พนักงานส่วนท้องถิ่นตำแหน่ง.....ระดับ.....

อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัด.....

โอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระแก้ว

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น