



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหาร

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย มีความประสงค์รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๕๒(๑) แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดเชียงราย เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (เพิ่มเติม) พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหาร โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน จำนวน ๓ ตำแหน่ง ๓ อัตรา ดังนี้

ที่	ชื่อตำแหน่ง	ชื่อสายงาน	ระดับ	เลขที่ตำแหน่ง
๑	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	กลาง	๑๒-๑-๐๖-๒๑๐๔-๐๐๑
๒	หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข	นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	ต้น	๑๒-๑-๐๖-๒๑๐๔-๐๐๒
๓	หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ	นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	ต้น	๑๒-๑-๐๖-๒๑๐๔-๐๐๓

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

- ๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
- ๒.๒ ดำรงตำแหน่งประเภท และระดับเดียวกัน
- ๒.๓ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่รับโอน ตามที่ ก.จ. กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
- ๒.๔ ไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย

๓. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

- ๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด
- ๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน ดิรรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
- ๓.๓ ประวัติการลาของผู้ขอโอน และหนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว
- ๓.๔ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) รับรองโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่
- ๓.๕ สำเนาวุฒิการศึกษา (ใบปริญญาบัตร) ที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๓.๖ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ประกอบการขอโอน (ถ้ามี)

๔. หลักเกณฑ์การพิจารณารับโอน

ประเมินสมรรถนะสำหรับผู้บริหาร โดยวิธีการสัมภาษณ์

๕. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการยื่นคำร้องขอโอน

ให้ผู้ที่มีความประสงค์ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย สามารถยื่นคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตัวเองหรือทางไปรษณีย์ ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ กองการเจ้าหน้าที่ ชั้น ๓ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย ในวันและเวลาราชการ หรือติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๕๓๑๗ ๕๓๕๒ ต่อ ๓๖๐๔ และสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มการขอโอนได้ทางเว็บไซต์ www.chiangraipao.go.th (กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย)

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นางอติตาร วันไชยธนวงศ์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอนโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วุฒิมัธยมศึกษา.....

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

สังกัด สำนัก/กอง.....องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

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

มีความประสงค์จะขอนโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย

เหตุผลที่ขอโอน

๑.

๒.

๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบประวัติส่วนตัว

ผู้ประสงค์ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย

๑. ชื่อและนามสกุล.....
๒. วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... ศาสนา.....
๓. ชื่อ-สกุลบิดา..... ชื่อ-สกุลมารดา.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....
ID LINE..... E-Mail.....
๖. สถานภาพ () โสด () สมรสอยู่ด้วยกัน () สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน () หย่า () หม้าย
๗. ชื่อและสกุล สามเีภรรยา.....
ที่อยู่ของคู่สมรส.....
อาชีพคู่สมรส..... ตำแหน่งคู่สมรส.....
๘. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง..... ระดับ.....
เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... หน่วยงาน.....
๙. ตำแหน่งปัจจุบัน..... รับราชการในตำแหน่งดังกล่าว
มาเป็นเวลา..... ปี..... เดือน..... วัน อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท
๑๐. วุฒิการศึกษา..... สถาบัน.....
๑๑. ประสบการณ์การทำงาน.....
.....
๑๒. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน.....
๑๓. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....
๑๔. ตำแหน่งที่ขอโอน.....
๑๕. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว.....

(ลงชื่อ.....เจ้าของประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประวัติการลาและหนังสือรับรองความประพฤติ

ของ.....

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ระหว่างวันที่..... ถึงวันที่.....

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง	จำนวนครั้งที่ลา	จำนวนวันลา						มาสาย(ครั้ง)	วันลาพักผ่อน (วัน)	หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลาอุปสมบท	ลาคลอดบุตร	ลาไปศึกษา	รวมวันลา			

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง ถูก ไม่ถูกดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง
ความประพฤติ.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือรับรองความประพฤติ

ที่...../.....

ส่วนราชการ.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....
อัตราเงินเดือน.....บาท เป็นผู้มีความประพฤติดี และไม่อยู่ในระหว่างดำเนินการทางวินัย
และถูกลงโทษทางวินัยแต่อย่างใด

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....