



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหาร

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย มีความประสงค์รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหาร ประเภทอำนวยการท้องถิ่น จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๕๒(๑) แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดเชียงราย เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (ฉบับที่ ๒๐) พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหาร ประเภทอำนวยการท้องถิ่น โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน ประเภทอำนวยการท้องถิ่น จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา ดังนี้

๑.๑ ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข (นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับต้น) เลขที่ตำแหน่ง ๑๒-๑-๐๖-๒๑๐๔-๐๐๔ สังกัดฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข กองสาธารณสุข

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

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

๓. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

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

๔. หลักเกณฑ์การพิจารณารับโอน

ประเมินสมรรถนะสำหรับผู้บริหาร โดยวิธีการสัมภาษณ์

/๕. กำหนดวัน...

๕. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการยื่นคำร้องขอโอน

ให้ผู้ที่มีความประสงค์ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย สามารถยื่นคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตัวเองหรือทางไปรษณีย์ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ กองการเจ้าหน้าที่ ชั้น ๓ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย ในวันและเวลาราชการ หรือติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๕๓๑๗ ๕๓๕๒ ต่อ ๓๖๐๔ และสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มการขอโอนได้ทางเว็บไซต์ www.chiangraipao.go.th (กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย)

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสัมภาษณ์

องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสัมภาษณ์ เพื่อรับโอนทางเว็บไซต์ www.chiangraipao.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นางอติตาร วันไชยธนวงศ์)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย

คำร้องขอโอน

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

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท
สังกัด สำนัก/กอง.....องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....
เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย

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. ชื่อและสกุลสามี/ภรรยา.....
ที่อยู่ของคู่สมรส.....
อาชีพคู่สมรส..... ตำแหน่งคู่สมรส.....
๘. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง..... ระดับ.....
เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... หน่วยงาน.....
๙. ตำแหน่งปัจจุบัน..... รับราชการในตำแหน่งดังกล่าว
มาเป็นเวลา..... ปี..... เดือน..... วัน อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท
เงินเพิ่มอื่นๆ..... บาท
๑๐. วุฒิการศึกษา..... สถาบัน.....
๑๑. ประสบการณ์การทำงาน.....
๑๒. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน.....
๑๓. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....
๑๔. ตำแหน่งที่ขอโอน.....
๑๕. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว.....

(ลงชื่อ.....เจ้าของประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประวัติการลาและหนังสือรับรองความประพฤติ

ของ.....

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ระหว่างวันที่..... ถึงวันที่.....

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

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง ถูก ไม่ถูกต้องดำเนินการทางวินัย 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.....