



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง กรณีเกษียณอายุราชการ

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง กรณีเกษียณอายุราชการ ตำแหน่งผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม (นักบริหารงานการศึกษา ระดับกลาง)

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๕๒ (๑) แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (เพิ่มเติม) พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง กรณีเกษียณอายุราชการ ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม จำนวน ๑ อัตรา
(นักบริหารงานการศึกษา ระดับกลาง)
เลขที่ตำแหน่ง ๓๑-๑-๐๘-๒๑๐๗-๐๐๑ สังกัดกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิคัดเลือกเพื่อพิจารณารับโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
ที่ดำรงตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกันกับตำแหน่งที่ว่าง

๒.๒ มีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่รับโอน ตามที่ ก.จ.
กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๒.๓ ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย

๓. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

- | | |
|--|-------------|
| ๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว
(ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) | จำนวน ๑ รูป |
| ๓.๓ ประวัติการลาและหนังสือรับรองความประพฤติ
จากผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๔ หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน | จำนวน ๑ ชุด |
| ตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งในตำแหน่งที่ขอโอน | |
| ๓.๕ หนังสือยินยอมให้โอน(ย้าย) | จำนวน ๑ ชุด |

๓.๖ สำเนา...

- | | |
|--|-------------|
| ๓.๖ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) ที่รับรองโดย
หน่วยงานการเจ้าหน้าที่ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๗ สำเนาวุฒิการศึกษา ที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะ
สำหรับตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๘ หลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ชุด |

๔. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการรับคำขอโอน

ผู้ที่มีความประสงค์ขอโอนไปรับราชการในตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น สามารถยื่นคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องด้วยตนเอง ณ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี หรือทางไปรษณีย์ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ สิงหาคม ถึงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ หากต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมให้สอบถามรายละเอียดได้ที่ กองการเจ้าหน้าที่ โทรศัพท์ ๐ ๗๓๓๔ ๙๗๘๙ ในวันและเวลาราชการ และสามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการขอโอนได้ที่เว็บไซต์ www.pattanipao.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายเศรษฐ์ อัลยุฟรี)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....

เรียน

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

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....รับเงินเดือนในอันดับ.....ขั้น.....บาท

สังกัด.....

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

เหตุผลที่ขอโอน

๑.

๒.

๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

แบบประวัติส่วนตัว

ติดรูปถ่าย

๑. ชื่อและนามสกุล.....
๒. วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....
๓. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. สถานภาพ.....
๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง.....ระดับ.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
๗. ตำแหน่งปัจจุบัน.....ระดับ.....รับราชการในตำแหน่งดังกล่าว
มาเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันยื่นคำร้อง)
๘. อัตราเงินเดือนปัจจุบันอันดับ.....ขั้น.....บาท วุฒิการศึกษา.....
จากสถานศึกษา.....
๙. ตำแหน่งที่ขอโอน.....
๑๐. ประสบการณ์การทำงาน
.....
.....
.....
๑๑. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน
.....
.....
.....
๑๒. การดำเนินการทางวินัย/อาญา
.....
๑๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว.....โทร.

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

ประวัติการลาและความประพฤติของข้าราชการ.....
 ปีงบประมาณ พ.ศ.

ชื่อ - นามสกุล	จำนวน ครั้งที่ลา	จำนวนวันลา						หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลา อุปสมบท	ลาคลอด บุตร	ลาไป ศึกษาต่อ	รวม วันลา	

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

- ☐ ถูก
☐ ไม่ถูก
- } ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ความประพฤติ.....

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



หนังสือรับรองคุณสมบัติ

ที่...../.....

(ส่วนราชการ).....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....

ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท
สังกัด.....เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศองค์การบริหาร
ส่วนจังหวัดปัตตานี เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง กรณีเกษียณอายุราชการ ลงวันที่.....
ทุกประการ

จึงขอออกหนังสือรับรองให้ไว้เป็นหลักฐาน

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือรับรองความประพฤติ

ที่...../.....

(ส่วนราชการ).....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....

ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....สังกัด.....

เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่เคยต้องโทษทางวินัย มีความรู้ ความเหมาะสมที่จะปฏิบัติงานและโอนไปเป็น
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดตำแหน่ง.....สังกัดองค์การบริหาร
ส่วนจังหวัดปัตตานี อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือยินยอมให้โอน

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ยินยอมให้.....ตำแหน่ง.....เลขที่ตำแหน่ง.....

อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัด.....โอนไปดำรงตำแหน่ง

.....สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....