

ທີ ໗໓ ໕໑໐໑໒/໐໗/໒໕໖

៩០ កំណែប្រែ ២៥៦៨



นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต

THAILAND
BURMA
PHUKET 2025



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต

เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่างในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต (สังกัด สอน. และ รพ.สต.)

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ตมีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่างในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต จำนวน ๖ ตำแหน่ง รวม ๕๔ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน (ภาคผนวก ก)

ตำแหน่ง ประเภทวิชาการ

- | | |
|-----------------------------------|---------------|
| (๑) นักวิชาการสาธารณสุข (ปก./ชก.) | จำนวน ๖ อัตรา |
| (๒) พยาบาลวิชาชีพ (ปก./ชก.) | จำนวน ๗ อัตรา |
| (๓) แพทย์แผนไทย (ปก./ชก.) | จำนวน ๑ อัตรา |

ตำแหน่ง ประเภททั่วไป

- | | |
|--|----------------|
| (๑) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี (ปง./ชง.) | จำนวน ๑๑ อัตรา |
| (๒) เจ้าพนักงานสาธารณสุข (ปง./ชง.) | จำนวน ๒๒ อัตรา |
| (๓) เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข (ปง./ชง.) | จำนวน ๗ อัตรา |

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น

๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.จ.กำหนด

๒.๓ ไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

๒.๔ ไม่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

๓. เอกสารและหลักฐาน

๓.๑ ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น (ภาคผนวก ข)

(๑) คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

(๒) แบบประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

(๓) ประวัติการลาของผู้ขอโอน และหนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว

(๔) หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชาว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในประกาศ

(๕) สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยงาน
การเจ้าหน้าที่

/ (๖) สำเนา...

✓

(๖) สำเนาวุฒิการศึกษาที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง พร้อมรับรอง
สำเนาถูกต้อง

(๗) หลักฐานอื่นๆ ประกอบการขอโอน (ถ้ามี)

๓.๒ ข้าราชการตามกฎหมายอื่น (ภาคผนวก ค)

(๑) คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
(ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

(๒) ประวัติการลาของผู้ขอโอน และหนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชา
รับรองแล้ว

(๓) หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชาว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้
ในประกาศ และหนังสือยินยอมการลดระดับตำแหน่ง และลดขั้นเงินเดือน

(๔) แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงาน

(๕) สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยงาน
การเจ้าหน้าที่

(๖) สำเนาวุฒิการศึกษาที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง พร้อมรับรอง
สำเนาถูกต้อง

(๗) หลักฐานอื่นๆ ประกอบการขอโอน (ถ้ามี)

๔. การพิจารณารับโอน

การพิจารณารับโอนจะดำเนินการโดยวิธีการสัมภาษณ์ วิธีการประเมิน หรือวิธีอื่นใดวิธีหนึ่ง
หรือหลายวิธีตามความเหมาะสมตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ตกำหนด

๕. กำหนดระยะเวลารับโอน

ผู้ที่ประสงค์ขอโอนไปรับราชการในตำแหน่งดังกล่าว สามารถยื่นคำร้องขอโอนที่ได้รับ
ความยินยอมจากต้นสังกัด พร้อมเอกสารหลักฐานตามประกาศ ข้อ ๓ ด้วยตนเองในวันและเวลาราชการ หรือทาง
ไปรษณีย์โดยเจ้าหน้าที่ของกองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต
ถนนนริศร ตำบลตลาดใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต ๘๓๐๐๐ โดยถือเอาวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทาง
เป็นสำคัญ ตั้งแต่วันที่ ๑-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการขอโอน
ได้ที่ www.phuketpao.go.th และหากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมให้ติดต่อสอบถามรายละเอียด
ได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต หมายเลขโทรศัพท์
๐ ๗๖๒๑ ๐๑๐๔ ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายเรวัต อารีรอบ)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต

