

ที่ สพ ๕๑๐๒๙/๑๖๕๗



องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี  
หมู่ที่ ๕ ถนนสุพรรณบุรี-บางบัวทอง  
ตำบลท่าระหัด อำเภอเมืองสุพรรณบุรี  
จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๒๐๐๐

๑๖ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดสายงานผู้บริหาร เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
สายงานผู้บริหารที่ว่าง จำนวน ๑๑ ตำแหน่ง รวม ๑๑ อัตรา

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี ได้ประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด  
สายงานผู้บริหาร เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง จำนวน ๑๑ ตำแหน่ง รวม ๑๑ อัตรา โดยกำหนด  
รับสมัครรับโอนระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดสามารถดาวน์โหลดได้ที่ [www.suphan.go.th](http://www.suphan.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

  
(นายบุญชู จันทร์สุวรรณ)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

กองการเจ้าหน้าที่

ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง

โทร. ๐-๓๕๕๒-๕๕๐๐

[www.suphan.go.th](http://www.suphan.go.th)

**“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”**



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี  
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง  
จำนวน ๑๑ ตำแหน่ง รวม ๑๑ อัตรา

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดสายงานผู้บริหารที่ว่าง จำนวน ๑๑ ตำแหน่ง รวม ๑๑ อัตรา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๕๒ (๒) แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๒ ประกอบกับข้อ ๑๖๓ และข้อ ๑๗๐ แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดสุพรรณบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการคัดเลือก การบรรจุและแต่งตั้ง การย้าย การโอน การรับโอน การเลื่อนระดับและการเลื่อนขั้นเงินเดือน พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๒ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดสายงานผู้บริหาร เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งบริหารที่ว่าง ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน จำนวน ๑๑ ตำแหน่ง ๑๑ อัตรา ดังนี้

- |   |               |
|---|---------------|
| - ตำแหน่งรองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด<br>(นักบริหารงานท้องถิ่น ระดับสูง)<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๖-๑-๐๐-๑๑๐๑-๐๐๒             | จำนวน ๑ อัตรา |
| - ตำแหน่งผู้อำนวยการกองสาธารณสุข<br>(นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับกลาง)<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๖-๑-๐๖-๒๑๐๔-๐๐๑     | จำนวน ๑ อัตรา |
| - ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน<br>(นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น)<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๖-๑-๐๒-๒๑๐๑-๐๐๘    | จำนวน ๑ อัตรา |
| - ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายก่อสร้างและซ่อมบำรุง<br>(นักบริหารงานช่าง ระดับต้น)<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๖-๑-๐๕-๒๑๐๓-๐๐๒                 | จำนวน ๑ อัตรา |
| - ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายสำรวจและออกแบบ<br>(นักบริหารงานช่าง ระดับต้น)<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๖-๑-๐๕-๒๑๐๓-๐๐๔                       | จำนวน ๑ อัตรา |
| - ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข<br>(นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับต้น)<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๖-๑-๐๖-๒๑๐๔-๐๐๒ | จำนวน ๑ อัตรา |

- ตำแหน่ง...

- ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสิ่งแวดล้อม  
(นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับต้น)  
เลขที่ตำแหน่ง ๖๖-๑-๐๖-๒๑๐๔-๐๐๔ จำนวน ๑ อัตรา
- ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายสถิติข้อมูลและสารสนเทศ  
(นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น)  
เลขที่ตำแหน่ง ๖๖-๑-๐๗-๒๑๐๑-๐๑๑ จำนวน ๑ อัตรา
- ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายบริหารการศึกษา  
(นักบริหารงานการศึกษา ระดับต้น)  
เลขที่ตำแหน่ง ๖๖-๑-๐๘-๒๑๐๗-๐๐๒ จำนวน ๑ อัตรา
- ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายส่งเสริมและพัฒนาบุคลากร  
(นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น)  
เลขที่ตำแหน่ง ๖๖-๑-๒๙-๒๑๐๑-๐๑๗ จำนวน ๑ อัตรา
- ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายวินัยและส่งเสริมคุณธรรม  
(นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น)  
เลขที่ตำแหน่ง ๖๖-๑-๒๙-๒๑๐๑-๐๑๘ จำนวน ๑ อัตรา

## ๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิคัดเลือกเพื่อพิจารณารับโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ดำรงตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกันกับตำแหน่งที่ว่าง

๒.๒ มีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่รับโอน ตามที่ ก.จ. กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๒.๓ ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย

## ๓. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

๓.๑ คำร้องขอโอนของผู้ขอโอนและความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นในแบบคำร้องขอโอน

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๓.๓ แบบประเมินบุคคลและการปฏิบัติงานเพื่อพิจารณารับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดมาบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด

๓.๔ ประวัติการลาของผู้โอน

๓.๕ หนังสือรับรองความประพฤติ

๓.๖ หนังสือยินยอมการโอน (ย้าย)

๓.๗ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๘ สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๙ อื่นๆ (ถ้ามี)

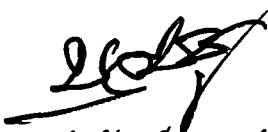
๔. กำหนดวัน...

**๔. กำหนดวัน เวลาและสถานที่รับสมัคร**

กำหนดรับสมัครรับโอนระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ โดยให้ผู้ประสงค์จะสมัครสามารถ Download ใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ที่เว็บไซต์ [WWW.Suphan.go.th](http://WWW.Suphan.go.th) และยื่นใบสมัครตามแบบที่กำหนดพร้อมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องด้วยตนเองต่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร ณ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี ถนนสุพรรณบุรี-บางบัวทอง ตำบลท่าระหัด อำเภอเมืองสุพรรณบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายบุญชู จันทรสุวรรณ)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

## คำร้องขอโอน

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

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....  
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท  
สังกัด.....เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในตำแหน่ง.....  
.....สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

### เหตุผลที่ขอโอน

๑. ....
๒. ....
๓. ....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการขอโอนครั้งนี้ด้วย

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

### ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....  
.....  
.....

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

### ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด/ผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

.....  
.....  
.....

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

ความเห็นนายองค์การบริหารส่วนจังหวัด/ผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบฟอร์มการขอโอนสำหรับข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

ข้อแนะนำ : ให้ตอบคำถามทุกคำถามอย่างชัดเจนและสมบูรณ์ที่สุด โดยใช้วิธีพิมพ์หรือเขียนด้วยหมึก

๑. ชื่อ - สกุล

๒. วัน เดือน ปีเกิด	๓. สถานที่เกิด จังหวัด/ประเทศ	๔. สัญชาติ	๕. เชื้อชาติ	๖. เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง	(ติดรูปถ่าย) ขนาด ๑" หรือ ๒"
---------------------	-------------------------------	------------	--------------	-------------------------------	---------------------------------

๗. สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรสอยู่ด้วยกัน ( ) สมรสไม่อยู่ด้วยกัน ( ) หย่า ( ) หม้าย

๘. ที่อยู่ปัจจุบัน

๙. ที่อยู่ของคู่สมรส

โทรศัพท์

โทรศัพท์

๑๐. วุฒิการศึกษา (ให้เขียนตัวเต็มห้ามใช้คำย่อ)

๑๑. ความสามารถพิเศษ/ประสบการณ์/การศึกษาดูงาน

๑๒. ตำแหน่งปัจจุบัน สถานที่ปฏิบัติราชการ

๑๓. ประวัติการทำงานทั้งภาครัฐและเอกชน

๑๔. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน

๑๕. ตำแหน่งที่ขอโอน / ส่วนราชการ

๑๖. เหตุผลที่ขอโอน

๑๗. ปัจจุบันท่านอยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัยหรือไม่

( ) อยู่ระหว่างดำเนินการ

( ) ไม่

๑๘. ท่านเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่ ( ) เคย ( ) ไม่เคย
๑๙. ท่านเคยเป็นผู้รับโทษจำคุก เว้นแต่ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษหรือไม่ ( ) เคย ( ) ไม่เคย
๒๐. รายชื่อผู้บังคับบัญชาหรือเคยเป็นผู้บังคับบัญชาดำรงไม่ต่ำกว่าหัวหน้าฝ่ายที่สามารถประเมิน สมรรถภาพในการปฏิบัติราชการของท่านได้ ๒๐.๑ ชื่อ-สกุล..... สถานที่ปฏิบัติราชการ.....  ๒๐.๒ ชื่อ-สกุล..... สถานที่ปฏิบัติราชการ.....  ๒๐.๓ ชื่อ-สกุล..... สถานที่ปฏิบัติราชการ.....

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาเอกสารดังต่อไปนี้ เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

๑. ....
๒. ....
๓. ....
๔. ....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน  
(.....)



แบบประวัติส่วนตัว

ผู้ประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....

๑. ชื่อและชื่อสกุล.....
๒. วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....
๓. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. สถานภาพการสมรส ( ) โสด ( ) สมรสอยู่ด้วยกัน ( ) สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน ( ) หย่า ( ) หม้าย
๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง.....ระดับ.....  
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๗. ตำแหน่งปัจจุบัน.....รับเงินเดือนอันดับ.....วิทยฐานะ.....
๘. รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
๙. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
๑๐. วุฒิการศึกษา.....จากสถานศึกษา.....
๑๑. ประสบการณ์การทำงาน .....
- .....
- .....
๑๒. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน .....
- .....
- .....
๑๓. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....
๑๔. ตำแหน่งที่ขอโอน .....
๑๕. สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว .....
- เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....ที่ทำงาน.....
- มือถือ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน

(.....)

ตำแหน่ง .....

แบบประเมินบุคคลและการปฏิบัติงาน  
เพื่อพิจารณารับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด  
เพื่อแต่งตั้งให้เป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด

.....

**ก. ผู้รับการประเมิน**

ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง .....

สังกัด .....

ขอโอนไปดำรงตำแหน่ง .....

**ข. การประเมินคุณลักษณะเฉพาะบุคคล**

รายการประเมิน	ดีเด่น	ดีมาก	ดี	พอใช้	ต้องปรับปรุง
<b>๑. ความประพฤติ</b>					
๑.๑ อุปนิสัยและความประพฤติส่วนตัว	.....	.....	.....	.....	.....
๑.๒ การปฏิบัติตามนโยบาย ระเบียบแบบแผน	.....	.....	.....	.....	.....
๑.๓ การรักษาวินัย	.....	.....	.....	.....	.....
๑.๔ ความซื่อสัตย์	.....	.....	.....	.....	.....
<b>๒. ความรับผิดชอบต่อหน้าที่</b>					
๒.๑ ความตั้งใจในการทำงาน ความมุ่งมั่นที่จะทำงานที่ได้รับมอบหมายให้สำเร็จเป็นผลดี การไม่ละเลยต่องาน รวมถึงความเต็มใจในการปฏิบัติงาน	.....	.....	.....	.....	.....
๒.๒ ความกล้าที่จะรับผิดชอบต่อผลเสียหายที่อาจเกิดขึ้น ไม่ปิดความรับผิดชอบง่าย ๆ และความจริงใจที่จะปรับปรุงตัวเองให้ดีขึ้น	.....	.....	.....	.....	.....
<b>๓. ความอดุสาหะ</b>					
ความมีมานะ อดทน เอาใจใส่ในหน้าที่การงาน การกระตือรือร้นในการปฏิบัติงาน อุทิศเวลาให้กับทางราชการ ไม่เฉื่อยชา และมีความขยันหมั่นเพียร	.....	.....	.....	.....	.....
<b>๔. ความสามารถในการปฏิบัติงานร่วมมือกับเพื่อนร่วมงานอย่างมีประสิทธิภาพ</b>					
ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น ยอมรับฟัง ความเห็นของผู้อื่น และยอมรับในความสามารถของผู้ร่วมงานทุกระดับ	.....	.....	.....	.....	.....

ประวัติการลา

ของข้าราชการ.....

ประจำปีงบประมาณ.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ชื่อ - นามสกุล	จำนวนครั้งที่ลา	จำนวนวันลา						หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลาอุปสมบท	ลาไปศึกษาต่อ	ลาคลอดบุตร	รวมวันลา	

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

ถูก

ไม่ถูก

ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ความประพฤติ.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

ตำแหน่ง .....



หนังสือรับรองความประพฤติ

เลขที่...../.....

(ส่วนราชการ).....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....เลขที่ตำแหน่ง.....

อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัด.....

เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อยและมีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยหรือ  
ถูกตั้งคณะกรรมการสอบสวนหรืออยู่ในระหว่างการสอบสวนแต่ประการใด

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



เลขที่...../.....

.....  
.....  
.....

**หนังสือยินยอมการโอน (ย้าย)**

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า .....(อบจ.) ไม่ขัดข้องและยินยอมให้  
..... ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตำแหน่ง.....  
เลขที่ตำแหน่ง ..... อัตราเงินเดือน ..... บาท สังกัด.....  
โอนไปดำรงตำแหน่ง.....สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี  
ได้ตามความประสงค์

ให้ไว้ ณ วันที่ ..... เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(.....)

นายก.....