

ที่ สพ ๕๑๐๒๔/๒๗๓๓



องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี  
๕๐๐ หมู่ที่ ๕ ถนนสุพรรณบุรี-บางบัวทอง  
ตำบลท่าระหัด อำเภอเมืองสุพรรณบุรี  
จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๒๐๐๐

๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น  
เพื่อมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งบริหารที่ว่าง

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี ได้ประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด  
หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง จำนวน ๔ ตำแหน่ง รวม ๔ อัตรา  
โดยกำหนดรับสมัครรับโอนระหว่างวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๔ รายละเอียดสามารถ  
ดาวน์โหลดได้ที่ [www.suphan.go.th](http://www.suphan.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญชู จันทร์สุวรรณ)  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

กองการเจ้าหน้าที่  
ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง  
โทร. ๐-๓๕๔๓-๑๗๗๒  
[www.suphan.go.th](http://www.suphan.go.th)

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี  
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น  
เพื่อมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งบริหารที่ว่าง ตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งบริหารที่ว่าง ซึ่งดำรงตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกันกับตำแหน่งที่ว่าง จำนวน ๔ ตำแหน่ง รวม ๔ อัตรา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๕๒ (๑) แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๒ ประกอบกับข้อ ๑๖๓ และข้อ ๑๗๐ แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดสุพรรณบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการคัดเลือก การบรรจุและแต่งตั้ง การย้าย การโอน การรับโอน การเลื่อนระดับและการเลื่อนขั้นเงินเดือน พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒ จึงประกาศ รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดสายงานผู้บริหาร หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งบริหารที่ว่าง ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน จำนวน ๔ ตำแหน่ง ๔ อัตรา ดังนี้

- |   |               |
|---|---------------|
| - ตำแหน่งผู้อำนวยการกองสาธารณสุข<br>(นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับกลาง)<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๖-๑-๐๖-๒๑๐๔-๐๐๑       | จำนวน ๑ อัตรา |
| - ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข<br>(นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับต้น)<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๖-๑-๐๖-๒๑๐๔-๐๐๒   | จำนวน ๑ อัตรา |
| - ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค<br>(นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับต้น)<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๖-๑-๐๖-๒๑๐๔-๐๐๓ | จำนวน ๑ อัตรา |
| - ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสิ่งแวดล้อม<br>(นักบริหารงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ระดับต้น)<br>เลขที่ตำแหน่ง ๖๖-๑-๐๖-๒๑๐๔-๐๐๔ | จำนวน ๑ อัตรา |

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

- ๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นซึ่งดำรงตำแหน่งประเภท และระดับเดียวกับตำแหน่งที่ว่าง
- ๒.๒ มีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่รับโอน ตามที่ ก.จ. กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
- ๒.๓ ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย ๓. เอกสาร...

๓. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

- ๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด
- ๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน หรือรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
- ๓.๓ ประวัติการลาของผู้ขอโอน และหนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว
- ๓.๔ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด
- ๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) ที่รับรองโดยงานการเจ้าหน้าที่
- ๓.๖ สำเนาวุฒิการศึกษา ที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ที่รับรองโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่
- ๓.๗ เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)


๔. กำหนดระยะเวลารับโอน

กำหนดรับสมัครรับโอนระหว่างวันที่...๑๙...สิงหาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่...๙...กันยายน ๒๕๖๔.

โดยให้ผู้ประสงค์จะสมัครสามารถ Download ใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ที่เว็บไซต์ [WWW.Suphan.go.th](http://WWW.Suphan.go.th) และยื่นใบสมัครตามแบบที่กำหนดพร้อมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องด้วยตนเองต่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร ณ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี ถนนสุพรรณบุรี-บางบัวทอง ตำบลท่าระหัด อำเภอเมืองสุพรรณบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี ในวันและเวลาดังกล่าว

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

  
(นางชอุบล จันทน์สุวรรณ)  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

คำร้องขอโอน

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

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....  
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัด.....  
เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... รวมระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง  
จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการ  
ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี ในตำแหน่ง.....

เหตุผลที่ขอโอน

- ๑. ....
- ๒. ....
- ๓. ....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการขอโอนครั้งนี้ด้วย

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

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น

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

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

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบประวัติส่วนตัว

ผู้ประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี  
ในตำแหน่ง.....

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 .....



หนังสือรับรองความประพฤติ

เลขที่...../.....

(ส่วนราชการ).....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....

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

อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัด.....

เป็นผู้มีความประพฤติดีและไม่อยู่ในระหว่างการทางวินัยและถูกลงโทษทางวินัย หรือถูกตั้งคณะกรรมการสอบสวนหรืออยู่ในระหว่างการสอบสวนแต่ประการใด

จึงออกหนังสือรับรองให้ไว้เป็นหลักฐาน

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประวัติการลา

ของข้าราชการ.....

ประจำปีงบประมาณ.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

| ชื่อ - นามสกุล<br>ตำแหน่ง | จำนวน<br>ครั้งที่ลา | ประเภทของวันลา |       |               |                  |                |              | หมายเหตุ |
|---------------------------|---------------------|----------------|-------|---------------|------------------|----------------|--------------|----------|
|                           |                     | ลาป่วย         | ลากิจ | ลา<br>อุปสมบท | ลาไป<br>ศึกษาต่อ | ลาคลอด<br>บุตร | รวม<br>วันลา |          |
|                           |                     |                |       |               |                  |                |              |          |

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

ถูก

ไม่ถูก

ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ความประพฤติ.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

ตำแหน่ง .....

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานราชการเจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง .....



เลขที่...../.....



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

**หนังสือยินยอมการให้โอน**

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า .....(อบจ./เทศบาล/อบต.)..... ไม่ขัดข้องและยินยอมให้  
..... ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานเทศบาล/พนักงานส่วนตำบล  
ตำแหน่ง..... เลขที่ตำแหน่ง ..... อัตราเงินเดือน ..... บาท  
สังกัด..... โอนไปดำรงตำแหน่ง..... สังกัด  
องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี ได้ตามความประสงค์

ให้ไว้ ณ วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....