



ที่ สพ ๕๑๐๒๙/๓๔๓๓

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี  
หมู่ที่ ๕ ถนนสุพรรณบุรี-บางบัวทอง  
ตำบลท่าระหัด อำเภอเมืองสุพรรณบุรี  
จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๒๐๐๐

๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
สายงานผู้บริหารที่ว่าง กรณีเกษียณอายุราชการ ตำแหน่งเลขานุการ อบจ. (นักบริหารงานทั่วไป ระดับกลาง)

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี ได้ประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด  
หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง กรณีเกษียณอายุราชการ  
ตำแหน่งเลขานุการ อบจ. (นักบริหารงานทั่วไป ระดับกลาง) โดยกำหนดรับสมัครรับโอนระหว่างวันที่ ๘ - ๑๖  
สิงหาคม 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 รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น  
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง กรณีเกษียณอายุราชการ

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง กรณีเกษียณอายุราชการ ตำแหน่งเลขานุการ อบจ. (นักบริหารงานทั่วไป ระดับกลาง)

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 ๑๙ เมษายน ๒๕๖๒ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารที่ว่าง ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

- ตำแหน่งเลขานุการ อบจ. จำนวน ๑ อัตรา  
(นักบริหารงานทั่วไป ระดับกลาง)  
เลขที่ตำแหน่ง ๖๖-๑-๐๑-๒๑๐๑-๐๐๕ สังกัดสำนักงานเลขานุการ

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิคัดเลือกเพื่อพิจารณารับโอน

- ๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น  
ที่ดำรงตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกันกับตำแหน่งที่ว่าง  
๒.๒ มีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่รับโอน ตามที่ ก.จ.  
กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง  
๒.๓ ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย

๓. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

- ๓.๑ คำร้องขอโอนของผู้ขอโอนและความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นในแบบ  
คำร้องขอโอน  
๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป  
๓.๓ แบบประเมินบุคคลและการปฏิบัติงานเพื่อพิจารณารับโอนข้าราชการองค์การบริหาร  
ส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น มาบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการองค์การ  
บริหารส่วนจังหวัด  
๓.๔ ประวัติการลาของผู้โอน  
๓.๕ หนังสือรับรองความประพฤติ  
๓.๖ หนังสือยินยอมการโอน (ย้าย)  
๓.๗ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๘ สำเนา...

๓.๘ สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๙ อื่นๆ (ถ้ามี)

**๔. หลักเกณฑ์และวิธีการรับโอน**

ในกรณีที่มีผู้ยื่นแบบขอโอนมากกว่า ๑ ราย จะดำเนินการโดยวิธีการสัมภาษณ์ หากคะแนนของการสัมภาษณ์เท่ากันจะมีการพิจารณาตามลำดับ ดังนี้

๔.๑ จะพิจารณาจากผู้ใดได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับปัจจุบันก่อน

๔.๒ ถ้าได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งและระดับพร้อมกัน ให้พิจารณาจากเงินเดือนมากกว่า

๔.๓ ถ้าเงินเดือนเท่ากัน ให้พิจารณาจากอายุราชการ

๔.๔ ถ้าอายุราชการเท่ากัน ให้พิจารณาจากเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงกว่า

๔.๕ ถ้าได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นเดียวกัน ให้พิจารณาผู้ใดได้รับก่อน

๔.๖ ถ้าได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ในชั้นเดียวกันพร้อมกัน ให้พิจารณาผู้ใดมีอายุมากกว่า

**๕. กำหนดวัน เวลาและสถานที่รับสมัคร**

กำหนดรับสมัครรับโอนระหว่างวันที่ ๘ - ๑๖ สิงหาคม 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 ๓๐ เดือน กรกฎาคม 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.....

ความเห็นนายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด/ผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

**แบบประเมินบุคคลและการปฏิบัติงาน**  
**เพื่อพิจารณารับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น**  
**เพื่อแต่งตั้งให้เป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด**

.....

**ก. ผู้รับการประเมิน**

ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง .....

สังกัด .....

ขอโอนไปดำรงตำแหน่ง .....

**ข. การประเมินคุณลักษณะเฉพาะบุคคล**

รายการประเมิน	ดีเด่น	ดีมาก	ดี	พอใช้	ต้องปรับปรุง
<b>๑. ความประพฤติ</b>					
๑.๑ อุบนิสัยและความประพฤติส่วนตัว	.....	.....	.....	.....	.....
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. ความอดสาหัส</b>					
ความมีมานะ อดทน เอาใจใส่ในหน้าที่การงาน การกระตือรือร้นในการปฏิบัติงาน อุทิศเวลาให้กับทางราชการ ไม่เฉื่อยชา และมีความขยันหมั่นเพียร	.....	.....	.....	.....	.....
<b>๔. ความสามารถในการปฏิบัติงานร่วมมือกับเพื่อนร่วมงานอย่างมีประสิทธิภาพ</b>					
ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น ยอมรับฟัง ความเห็นของผู้อื่น และยอมรับในความสามารถของผู้ร่วมงานทุกระดับ	.....	.....	.....	.....	.....

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. รายชื่อผู้บังคับบัญชาหรือเคยเป็นผู้บังคับบัญชาดำรงไม่ต่ำกว่าหัวหน้าฝ่ายที่สามารถประเมินสมรรถภาพในการปฏิบัติราชการของท่านได้ 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 .....

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./เทศบาล/อบต.)..... ไม่ขัดข้องและยินยอมให้..... ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานเทศบาล/พนักงานส่วนตำบล ตำแหน่ง..... เลขที่ตำแหน่ง ..... อัตราเงินเดือน ..... บาท สังกัด..... โอนไปดำรงตำแหน่ง..... สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี ได้ตามความประสงค์

ให้ไว้ ณ วันที่

พ.ศ. ๒๕๖๗

(.....)

นายก.....