



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

เรื่อง ประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือข้าราชการประเภทอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่าง

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือข้าราชการประเภทอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่าง อาศัยอำนาจ ตามความในมาตรา ๓๕/๕ (๒) แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ ข้อ ๑๖๓ (๒) ข้อ ๑๗๐ ข้อ ๑๘๑ ข้อ ๑๘๓ และข้อ ๑๘๔ ของประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดลำปาง เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือข้าราชการประเภทอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น ผู้ที่ดำรงตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกันกับตำแหน่งที่ ขอโอน และไม่ใช่ข้าราชการการเมือง มาแต่งตั้งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดตำแหน่งที่ว่าง สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง จำนวน ๔ ตำแหน่ง ๕ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

๑.๑ ประเภทวิชาการ

- | | |
|--------------------------------------------------------|---------------|
| ๑) ตำแหน่งนักพัฒนาชุมชน (ปฏิบัติการ/ชำนาญการ) | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๒) ตำแหน่งนักวิชาการตรวจสอบภายใน (ปฏิบัติการ/ชำนาญการ) | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๓) ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ (ปฏิบัติการ/ชำนาญการ) | จำนวน ๒ อัตรา |

๑.๒ ประเภททั่วไป

- | | |
|------------------------------------------------------------|---------------|
| ๑) ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี (ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน) | จำนวน ๑ อัตรา |
|------------------------------------------------------------|---------------|

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอนฯ

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือข้าราชการประเภทอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น ผู้ที่ดำรงตำแหน่งประเภทและระดับเดียวกันกับตำแหน่งที่ ขอโอน และไม่ใช่ข้าราชการการเมือง

๒.๒ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ขอโอน และตามมาตรฐาน กำหนดตำแหน่ง ที่ ก.จ. กำหนด

๒.๓ ไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย ทางอาญา ทางแพ่ง

๒.๔ ไม่อยู่ระหว่างทดลองราชการ

๓. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการขอโอนฯ

๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมรูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

๓.๓ ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับประวัติการรับราชการ ประวัติการศึกษา การฝึกอบรมดูงาน ประวัติการลา และประวัติทางวินัยของผู้ขอโอน

๓.๔ หนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว

๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) ที่รับรองสำเนาโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่

๓.๖ สำเนารุขุมการศึกษาที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพร้อมรับรองสำเนา

๓.๗ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ ใบทะเบียนสมรส เป็นต้น

๔. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ ยื่นเอกสารการโอนฯ

ให้ผู้ประสงค์ขอโอนฯ ยื่นคำร้องขอโอนและเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตัวเองหรือทางไปรษณีย์ (สำหรับทางไปรษณีย์จะถือเอาวันที่ไปรษณีย์ต้นทางประทับตรา) ตั้งแต่วันที่ ๒๒ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง เลขที่ ๖๒๑ ถนนพหลโยธิน ตำบลศาลา อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง ในวันและเวลาราชการ

ทั้งนี้ สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง โทรศัพท์ ๐-๕๔๒๓-๗๖๐๐ ต่อ ๑๐๐๔ ในวันและเวลาราชการ (เอกสารการโอนฯ สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง www.lp-pao.go.th)

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายราวุธ หน่อคำ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

แบบประวัติส่วนตัว

ผู้ประสงค์ขอโอนไปรับราชการในตำแหน่ง.....

๑. ชื่อและสกุล(นาย/นาง/นางสาว).....

๒. วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ..... ศาสนา.....

๓. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....

๔. ภูมิลำเนาเดิม.....

๕. สถานภาพสมรส.....

๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง.....

เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

๗. ตำแหน่งปัจจุบัน.....รับราชการในตำแหน่งดังกล่าว

มาเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน

๘. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท วุฒิการศึกษา.....

สถาบัน.....

๙. ประสบการณ์การทำงาน.....

๑๐. ผ่านการศึกษา อบรม/ดูงาน

๑.....

๒.....

๓.....

๑๑. การดำเนินการทางวินัย/อาญา

๑๒. สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว

(ลงชื่อ).....เจ้าของประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น

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

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นเหนือขึ้นไป

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

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

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

(ลงชื่อ).....
(.....)

แบบคำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....

เรียน.....

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล).....อายุ.....ปี
วุฒิการศึกษา.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัด.....เริ่มรับราชการเมื่อวันที่
.....เดือน..... พ.ศ.....จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในตำแหน่ง.....

เหตุผลที่ขอโอน

๑.
๒.
๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....