



ที่ อบ ๕๑๐๒๙/ว ๔๘๑๕

องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนสุรศักดิ์ อบ ๓๔๐๐๐

๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงาน  
ผู้บริหารที่จะว่างลง กรณีเกษียณอายุราชการ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี ได้มีประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วน  
จังหวัด มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่จะว่างลง กรณีเกษียณอายุราชการ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด  
อุบลราชธานี ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และงบประมาณ (นักบริหารงานทั่วไป ระดับกลาง) รายละเอียด  
ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมและดาวน์โหลดประกาศการรับโอนดังกล่าว ได้ทาง  
เว็บไซต์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี [www.ubon.go.th](http://www.ubon.go.th) หัวข้อ “ข่าวประกาศ”

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

๒-๑

(นายกานต์ กัลป์ตินันท์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

กองการเจ้าหน้าที่

ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง

โทร. ๐-๔๕๒๕-๐๓๓๓ ต่อ ๒๐๐๔

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



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่จะว่างลง  
กรณีเกษียณอายุราชการ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี มีความประสงค์รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่จะว่างลง กรณีเกษียณอายุราชการ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา

ฉะนั้นอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ แห่งประกาศคณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการสอบคัดเลือกและการคัดเลือกข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหาร พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔ และข้อ ๑๖๓ แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดอุบลราชธานี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (ฉบับที่ ๔๖) พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ และข้อ ๑๕๒ แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดอุบลราชธานี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (ฉบับที่ ๔๙) พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่จะว่างลง กรณีเกษียณอายุราชการ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา ดังนี้

**๑. ตำแหน่งที่รับโอน**

ประเภทอำนวยการท้องถิ่น ระดับกลาง

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และงบประมาณ (นักบริหารงานทั่วไป ระดับกลาง)

**๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน**

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง นักบริหารงานทั่วไป ระดับกลาง

๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ. กำหนด

**๓. เอกสารหลักฐาน**

๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน ตีรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๓.๓ ประวัติการลาของผู้ขอโอน

๓.๔ หนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว

๓.๕ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด

- ๓.๖ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ. ๗) รับรองโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่
- ๓.๗ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๓.๘ สำเนาวุฒิการศึกษา (ใบปริญญาบัตรและใบรายงานผลการศึกษา) ที่ตรงตามคุณสมบัติ  
เฉพาะสำหรับตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๓.๙ อื่น ๆ (ถ้ามี)

**๔. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการรับคำร้องขอโอน**

ผู้ที่มีความประสงค์ขอโอนสามารถยื่นคำร้องขอโอนด้วยตนเอง พร้อมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ได้ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ กองการเจ้าหน้าที่ (ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง) องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๕๒๕-๐๓๓๓ ต่อ ๒๐๐๔ ในวันและเวลาราชการ และสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ เว็บไซต์องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี [www.ubon.go.th](http://www.ubon.go.th) หัวข้อ “ข่าวประกาศ”

ทั้งนี้ หากมีผู้ยื่นความประสงค์ขอโอน มากกว่า ๑ ราย องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี จะดำเนินการโดยวิธีการสัมภาษณ์

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๒- ๓

(นายกานต์ กัลป์ตินันท์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

## คำร้องขอโอน

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

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

เรียน .....

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วุฒิ.....  
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท  
สังกัดกอง.....หน่วยงาน.....  
เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา.....ปี  
.....เดือน.....วัน มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด  
อุบลราชธานี ตำแหน่ง.....

### เหตุผลที่ขอโอน

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

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

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....  
.....

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

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

.....  
.....

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

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

.....  
.....

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

แบบประวัติส่วนตัว

ผู้ประสงค์ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

๑. ชื่อ-นามสกุล.....
๒. วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....
๓. ชื่อ-สกุล บิดา.....ชื่อ-สกุล มารดา.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน.....โทร.....
๖. สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรสอยู่ด้วยกัน ( ) สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน ( ) หย่า ( ) หม้าย
๗. ชื่อและสกุล สามเีภรรยา.....  
ที่อยู่ของคู่สมรส.....  
อาชีพคู่สมรส.....ตำแหน่งคู่สมรส.....
๘. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง.....ระดับ.....  
เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....หน่วยงาน.....
๙. ตำแหน่งปัจจุบัน.....รับราชการในตำแหน่งดังกล่าว  
มาเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
๑๐. วุฒิการศึกษา.....สถาบัน.....
๑๑. ประสบการณ์ทำงาน.....  
.....
๑๒. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน.....
๑๓. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....
๑๔. ตำแหน่งที่ขอโอน.....
๑๕. สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว.....

(ลงชื่อ)

(เจ้าของประวัติ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประวัติการลาและหนังสือรับรองความประพฤติ

ของ.....

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ยื่นคำร้องขอโอน

ชื่อ - สกุล /ตำแหน่ง	จำนวนวันลา							มาสาย (ครั้ง)	ลา พักผ่อน	หมายเหตุ
	จำนวน ครั้งที่ลา	ลา ป่วย	ลากิจ	ลา อุปสมบท	ลา คลอดบุตร	ลาไป ศึกษาต่อ	รวม วันลา			
ห้วงวันที่ ๑ ต.ค.๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ มี.ค.๖๕										ลาพักผ่อน ยกมา วัน ประจำปี วัน รวม วัน ใช้ไปแล้ว วัน คงเหลือ วัน
ห้วงวันที่ ๑ เม.ย.๖๕ ถึงวันที่ยื่นคำร้องขอโอน										

- ข้าราชการผู้นี้อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทาง ( ) วินัย ( ) อาญา ( ) ทางแพ่ง

ความประพฤติ.....  
.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)

ตำแหน่ง.....