



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง การย้ายข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี มีความประสงค์จะดำเนินการย้ายข้าราชการ
องค์การบริหารส่วนจังหวัด มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด
อุบลราชธานี จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ แห่งประกาศคณะกรรมการกลางข้าราชการองค์
การบริหารส่วนจังหวัด เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการสอบคัดเลือกและการคัดเลือกข้าราชการองค์การบริหารส่วน
จังหวัดให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหาร พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔)
พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔ และประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัด
อุบลราชธานี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการย้ายข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๕๘
ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๘ และประกาศ ก.จ.อุบลราชธานี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงาน
บุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (ฉบับที่ ๔๘) พ.ศ.๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ และข้อ ๑๕๒
แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดอุบลราชธานีเรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไข
เกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (ฉบับที่ ๔๙) พ.ศ.๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน
๒๕๖๔ จึงประกาศการย้ายข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่สรรหาโดยการย้าย

ประเภทอำนวยการท้องถิ่น ระดับต้น จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมและพัฒนาบุคลากร (นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น) สังกัดกองการ
เจ้าหน้าที่

๒. คุณสมบัติของผู้ขอย้าย

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง
นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

๒.๒ เคยดำรงตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคลหรือปฏิบัติงานเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล
มาแล้วไม่น้อยกว่า ๔ ปี

๒.๓ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ. กำหนด

๓. เอกสารหลักฐาน

๓.๑ คำร้องขอย้าย

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอย้าย ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๓.๓ ประวัติการลาของผู้ขอย้าย พร้อมรับรองความประพฤติจากผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด

๓.๔ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ. ๗) รับรองโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่

๓.๕ สำเนาวุฒิการศึกษา (ใบปริญญาบัตรและใบรายงานผลการศึกษา) ที่ตรงตามคุณสมบัติ
เฉพาะสำหรับตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๖ อื่น ๆ (ถ้ามี)

๔. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการรับคำร้องขอย้าย

ผู้ที่มีความประสงค์ขอย้ายสามารถยื่นคำร้องขอย้ายด้วยตนเอง พร้อมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องได้ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๖ หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม สามารถติดต่อสอบถามได้ที่กองการเจ้าหน้าที่ (ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง) องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๕๒๕-๐๓๓๓ ต่อ ๒๐๐๔ ในวันและเวลาราชการ และสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่เว็บไซต์องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี www.ubon.go.th หัวข้อ “ข่าวประกาศ”

ทั้งนี้ หากมีผู้ยื่นความประสงค์ขอย้าย มากกว่า ๑ ราย องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี จะดำเนินการโดยวิธีการสัมภาษณ์

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

๒.๖

(นายกานต์ กัลป์ตินันท์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

แบบประวัติส่วนตัวผู้ประสงค์ขอย้าย

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 สามี/ภรรยา.....
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. ตำแหน่งที่ขอย้าย.....
๑๕. สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว.....

(ลงชื่อ)

(เจ้าของประวัติ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประวัติการลาและหนังสือรับรองความประพฤติ

ของ.....

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่.....

ชื่อ - สกุล/ตำแหน่ง	จำนวนวันลา							มา สาย (ครั้ง)	วันลา พักผ่อน (วัน)	หมายเหตุ
	จำนวน ครั้งที่ลา	ลา ป่วย	ลา กิจ การ	ลา อุปสมบท	ลา คลอด บุตร	ลาไป ศึกษา	รวม วัน ลา			

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง ถูก ไม่ถูกดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ความประพฤติ.....
.....

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