



ที่ อบ ๕๑๐๒๙/ว๓๖๓๘

องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนสุรศักดิ์ อบ ๓๔๐๐๐

๒๕ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงาน
ผู้บริหารที่ว่าง ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี ได้มีประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วน
จังหวัด มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี (นักบริหารงานการคลัง ระดับต้น) สังกัดกองคลัง รายละเอียดปรากฏ
ตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมและดาวน์โหลดประกาศการรับโอนดังกล่าว ได้ทางเว็บไซต์
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี www.ubon.go.th หัวข้อ “ข่าวประกาศ”

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

๒. ๖

(นายกานต์ กัลป์ตินันท์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

กองการเจ้าหน้าที่

ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง

โทร. ๐-๔๕๒๕-๐๓๓๓ ต่อ ๒๐๐๔

www.ubon.go.th

ผู้ประสานงาน : นายสรารุท โคจรโรจน์ โทร. ๐๘๖-๖๕๓-๖๔๒๖



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี มีความประสงค์รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ ของประกาศคณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการสอบคัดเลือกและการคัดเลือกข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหาร พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔ ข้อ ๑๖๓ ของประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดอุบลราชธานี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔๖) พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ และข้อ ๑๕๒ ของประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดอุบลราชธานี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔๙) พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ประเภทอำนวยการท้องถิ่น ระดับต้น

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี (นักบริหารงานการคลัง ระดับต้น)

สังกัดกองคลัง

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง นักบริหารงานการคลัง ระดับต้น

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 ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖ หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ กองการเจ้าหน้าที่ (ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง) องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๕๒๕-๐๓๓๓ ต่อ ๒๐๐๔ ในวันและเวลาราชการ และสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ เว็บไซต์องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี www.ubon.go.th หัวข้อ “ข่าวประกาศ”

ทั้งนี้ หากมีผู้ยื่นความประสงค์ขอโอน มากกว่า ๑ ราย องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี จะดำเนินการโดยวิธีการสัมภาษณ์

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

๒. ๖

(นายกันต์ กัลป์ตินันท์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

คำร้องขอโอนตำแหน่งสายงานผู้บริหาร

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

เรื่อง ขอนโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วุฒิ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท
สังกัดกอง.....หน่วยงาน.....
เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา.....ปี
.....เดือน.....วัน มีความประสงค์จะขอนโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด
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 สามเษ/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. ตำแหน่งที่ขอโอน.....
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	ลา อุปสมบท	ลา คลอด บุตร	ลาไป ศึกษา	รวม วัน ลา			

ข้าราชการผู้นี้ ☐ อยู่ระหว่างถูก ☐ ไม่ถูก ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่งความประพฤติ.....
.....(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง.....