



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง รับโอนพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่จะว่างลง  
กรณีเกษียณอายุราชการ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี มีความประสงค์รับโอนพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่จะว่างลง กรณีเกษียณอายุราชการ 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 จึงประกาศรับโอนพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่จะว่างลง กรณีเกษียณอายุราชการ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา ดังนี้

**๑. ตำแหน่งที่รับโอน**

ประเภทอำนวยการท้องถิ่น ระดับกลาง

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง (นักบริหารงานการคลัง ระดับกลาง)

**๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน**

๒.๑ ปัจจุบันเป็นพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งนักบริหารงานการคลัง ระดับกลาง

๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ. กำหนด

**๓. เอกสารหลักฐาน**

๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน ตีตรูปลถ่ายขนาด 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 ได้ตั้งแต่วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ 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 ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

๑.๖

(นายกานต์ กัลป์ตินันท์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

## คำร้องขอโอนตำแหน่งสายงานผู้บริหาร

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 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. 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)	หมาย เหตุ
	จำนวน ครั้งที่ลา	ลา ป่วย	ลา กิจ	ลา อุปสมบท	ลา คลอด บุตร	ลาไป ศึกษา	รวม วัน ลา			

ข้าราชการผู้นี้  อยู่ระหว่างถูก  ไม่ถูก ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ความประพฤติ.....  
.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)

ตำแหน่ง.....