



สถ.ยะลา
เลขที่รับ 1375 เวลา 9.43 น.
ลงวันที่ ๕ พ.ย. ๒๕๖๒
องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุโขทัย

ที่ สท ๕๑๐๒๔/ว๑๒๕๒

๕๕๕ หมู่ ๕ ตำบลบ้านกล้วย
อำเภอเมือง สท ๖๔๐๐๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
หรือข้าราชการประเภทอื่น มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่าง จำนวน ๓ ตำแหน่ง ๕ อัตรา

เรียน ท้องถิ่นจังหวัด ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศรับโอนฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุโขทัย มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหาร
ส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่าง จำนวน
๓ ตำแหน่ง ๕ อัตรา โดยกำหนดรับโอนตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๒ รายละเอียดปรากฏ
ตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบ
โดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรการ หาญทองกุล)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุโขทัย

กองการเจ้าหน้าที่

ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง

โทร. ๐-๕๕๐๑-๙๖๑๑ ต่อ ๑๑๘

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุโขทัย
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
หรือข้าราชการประเภทอื่น

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุโขทัย มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่าง จำนวน ๓ ตำแหน่ง ๕ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

- ๑.๑ ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน จำนวน ๑ อัตรา
- ๑.๒ ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน จำนวน ๓ อัตรา
- ๑.๓ ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น

๒.๒ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. กำหนด

๒.๓ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนทางวินัย

๓. เอกสารหลักฐาน

- ๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด
- ๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ๓.๓ ประวัติการลาของผู้โอน และหนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว
- ๓.๔ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ. ๗)
- ๓.๕ สำเนาวุฒิการศึกษา
- ๓.๖ อื่นๆ (ถ้ามี)

๔. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการรับคำร้องขอโอน

ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น ผู้ใดประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุโขทัย สามารถยื่นคำร้องขอโอน พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๒ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุโขทัย หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๕๕๐๑-๙๖๑๑ ต่อ ๑๑๘ ในวันและเวลาราชการ หรือทาง www.sukhothaipao.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายวรการ หาญทองกุล)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุโขทัย