

☐ ผ.บ.ท.
☒ กง.บถ.
☐ กง.สส.
☐ กง.กม.
☐ กง.กก.
☐ กง.บป.



ศาลากลางจังหวัดยะลา
 รับวันที่ 22 ก.พ. 2566
 เวลา.....
 ลงวันที่ 1999

ที่ สค ๕๑๐๐๘/ว ๕๒๓

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร

ถนนเจริญวงศ์ สค ๗๔๐๐๐

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

สดจ.ยะลา
 เลขที่รับ 1591 เวลา 4:20
 ลงวันที่ ๒๓ ก.พ. ๒๕๖๖

เรื่อง การสรรหาตำแหน่งผู้บริหารที่ว่าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา ได้แก่ ตำแหน่งเลขานุการองค์การบริหารส่วนจังหวัด (นักบริหารงานทั่วไป ระดับกลาง) สำนักงานเลขานุการองค์การบริหารส่วนจังหวัด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุดม ไกรวัตนุสสรณ์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร

กองการเจ้าหน้าที่

โทร. ๐ ๓๔๘๗ ๐๗๐๕

ณ กองการเจ้าหน้าที่ ชั้น ๓ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม
ได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๓๔๘๗ ๐๗๐๕ หรือทางเว็บไซต์
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร www.samutsakhonpao.go.th

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายอุดม ไกรวัตนุสสรณ์)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร

แบบฟอร์มการขอโอน

สำนักงาน ก.จ.	
ข้อแนะนำ : ให้ตอบคำถามทุกคำถามอย่างชัดเจนและสมบูรณ์ที่สุด โดยใช้วิธีพิมพ์หรือเขียนด้วยหมึก	
๑. ชื่อ - สกุล	
๒. วัน เดือน ปี	
๓. สถานที่เกิด จังหวัด/ประเทศ	
๔. สัญชาติ	
๕. เชื้อชาติ	๖. เพศ
๗. สถานภาพ () โสด () สมรสอยู่ด้วยกัน () สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน () หย่า () หม้าย	
๘. ที่อยู่ปัจจุบัน	๙. ที่อยู่คู่สมรส
โทรศัพท์	โทรศัพท์
๑๐. วุฒิการศึกษา (ให้เขียนตัวเต็มห้ามเขียนย่อ)	
๑๑. ความสามารถพิเศษ / ประสบการณ์ / การศึกษาดูงาน	
๑๒. ตำแหน่งปัจจุบัน / สถานที่ปฏิบัติงาน	๑๓. ประวัติการทำงานทั้งภาครัฐและเอกชน

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วุฒิกการศึกษา.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน.....บาท

สังกัด..... องค์การบริหารส่วน.....

เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา

..... ปี เดือน วัน มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร

เหตุผลที่ขอโอน

๑.

๒.

๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นของ ผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นของ ผู้บังคับบัญชาชั้นสูง

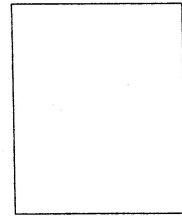
.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

แบบประวัติส่วนตัว



ผู้ประสงค์ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดสมุทรสาคร

๑. ชื่อและนามสกุล
๒. วัน เดือน ปี เกิด อายุ ปี สัญชาติ ศาสนา
๓. ชื่อบิดา ชื่อมารดา
๔. ภูมิลำเนาเดิม
๕. สถานภาพ
๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก
๗. ตำแหน่งปัจจุบัน รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา ปี
๘. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน วุฒิการศึกษา
๙. ประสบการณ์ทำงาน

.....
.....

๑๐. ผ่านการศึกษาอบรม / ดูงาน

.....
.....
.....

๑๑. การดำเนินการทางวินัย / อาญา

สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว

(.....)

ตำแหน่ง

ประวัติการลาและความประพฤติของข้าราชการ.....

ปีงบประมาณ พ.ศ.

ชื่อ - นามสกุล	จำนวนครั้งที่ลา	จำนวนวันลา						หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลาอุปสมบท	ลาคลอดบุตร	ลาไปศึกษาต่อ	รวมวันลา	

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

- ☐ ถูก
☐ ไม่ถูก
- } ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ความประพฤติ

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น



หนังสือรับรองความประพฤติ

ที่...../.....

(ส่วนราชการ).....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาทสังกัด
.....เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี ไม่เคยต้องโทษทางวินัย มีความรู้
ความสามารถเหมาะสมที่จะปฏิบัติงานและโอนไปเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดตำแหน่ง
.....สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด
สมุทรสาคร อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร

ให้ไว้ ณ วันที่.....พ.ศ.....

(.....)

.....



หนังสือรับรองคุณสมบัติ

ที่...../.....

(ส่วนราชการ).....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท

สังกัด.....เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศองค์การบริหารส่วน

จังหวัดสมุทรสาคร เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้ง

ให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่างในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ทุกประการ

จึงออกหนังสือรับรองให้ไว้เป็นหลักฐาน

ให้ไว้ ณ วันที่.....พ.ศ.....

(.....)

.....