

จังหวัดสงขลา
สงขลา



ศาลากลางจังหวัดสงขลา
รับวันที่ 6 ส.ค. 2565
เวลา.....
ลงวันที่ 203

ที่ สข ๕๑๐๒๔/ว ๒๐๐

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

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา
ถนนสงขลา - ระโนด สข ๙๐๑๐๐
เลขที่รับ 264
ลงวันที่ 19/05/2565
- ๙ ม.ค. ๒๕๖๖

๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่างในสังกัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่างในสังกัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา จำนวน ๓ ตำแหน่ง ๑๗ อัตรา รายละเอียดตามสำเนาประกาศที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบโดยทั่วกัน และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพเจน มากสุวรรณ์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา

ประกาศรับโอนฯ



กองการเจ้าหน้าที่

ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง

โทร ๐ ๙๔๘๙ ๐๙๗๑ ต่อ ๓๒๑

แบบคำร้องขอโอน



“ชื่อสัตย์ สุจริต มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน
ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา

เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่างในสังกัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่างในสังกัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา จำนวน ๓ ตำแหน่ง ๑๗ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

๑.๑ พยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ จำนวน ๘ อัตรา ดังนี้

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกลาง จำนวน ๑ อัตรา
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบางเหริยง จำนวน ๑ อัตรา
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเกาะใหญ่ จำนวน ๑ อัตรา
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวปาย จำนวน ๑ อัตรา
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากบางภูมิ จำนวน ๑ อัตรา
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูหา จำนวน ๑ อัตรา
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทับหลวง จำนวน ๒ อัตรา

๑.๒ นักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ จำนวน ๕ อัตรา ดังนี้

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควนไส จำนวน ๑ อัตรา
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสว่างอารมณ์ จำนวน ๑ อัตรา
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชะแล้ จำนวน ๑ อัตรา
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเกาะใหญ่ จำนวน ๑ อัตรา
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสัถิตย์ จำนวน ๑ อัตรา

๑.๓ เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน จำนวน ๔ อัตรา ดังนี้

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวปาย จำนวน ๑ อัตรา
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากบางภูมิ จำนวน ๑ อัตรา
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทับหลวง จำนวน ๑ อัตรา
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น

๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.จ. กำหนด

๒.๓ ไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

๒.๔ ไม่อยู่ระหว่างการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

๓. เอกสารและหลักฐาน

๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) (รายละเอียดแนบท้ายประกาศ)

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

๓.๓ ประวัติการลาของผู้ขอโอน และหนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว

๓.๔ หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชาว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในประกาศ

๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยงานการเจ้าหน้าที่

๓.๖ สำเนาวุฒิการศึกษาที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๗ หลักฐานอื่นๆ ประกอบการขอโอน (ถ้ามี)

๔. การพิจารณารับโอน

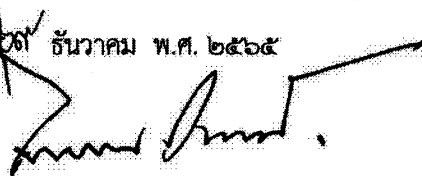
การพิจารณารับโอนจะดำเนินการโดยวิธีการสัมภาษณ์ วิธีการประเมิน หรือวิธีอื่นใดวิธีหนึ่ง หรือหลายวิธีตามความเหมาะสมตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลากำหนด

๕. กำหนดระยะเวลารับโอน

ผู้ที่ประสงค์ขอโอนไปรับราชการในตำแหน่งดังกล่าว สามารถยื่นคำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด พร้อมเอกสารหลักฐานตามประกาศ ข้อ ๓ ด้วยตนเองในวันและเวลาราชการ หรือทางไปรษณีย์โดยเจ้าหน้าที่ของถึงฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา เลขที่ ๔๐๐ หมู่ที่ ๒ ตำบลพะวง อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา ๙๐๑๐๐ โดยถือเอาวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการขอโอนฯ ได้ที่ <http://www.songkhlapao.go.th> และหากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมให้ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๔๘๔ ๐๔๗๑ ต่อ ๓๒๑ ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายไพเจน มากสุวรรณ์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา