



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นประเภทอื่นฯ
มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายพัฒนาการท่องเที่ยวและกีฬา
สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี มีตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายพัฒนาการท่องเที่ยวและกีฬา (นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น) ว่าง ดังนั้น จึงมีความประสงค์รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นประเภทอื่นฯ มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งบริหารที่ว่าง ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

เพื่อให้การดำเนินการรับโอนดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ (๑) แห่งประกาศคณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการสอบคัดเลือก และการคัดเลือกข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหาร (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ประกอบกับข้อ ๑๖๓ และข้อ ๑๗๐ แห่งประกาศ ก.จ.จ.กาญจนบุรี เรื่อง แก้ไขหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นประเภทอื่นฯ มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งบริหารที่ว่าง ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

- ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายพัฒนาการท่องเที่ยวและกีฬา (นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น)
จำนวน ๑ อัตรา

๒. เอกสารและหลักฐานที่ใช้รับโอน

- ๒.๑ แบบฟอร์มการขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี
- ๒.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้สมัครคัดเลือก พร้อมรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ๒.๓ แบบประเมินบุคคลและการปฏิบัติงานเพื่อพิจารณาปรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือข้าราชการประเภทอื่นมาบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
- ๒.๔ หนังสือยินยอมการโอน (ย้าย)
- ๒.๕ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ. ๗) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๒.๖ สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๒.๗ อื่น ๆ (ถ้ามี)

ผู้มีคุณสมบัติตามตำแหน่งที่กำหนด มีความประสงค์ขอโอน(ย้าย) มารับราชการในสังกัด
องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี ให้ผู้ที่ประสงค์ขอโอน(ย้าย) สามารถยื่นแบบฟอร์มการรับโอนตามแบบ
ที่กำหนด พร้อมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ในวันและ
เวลาราชการ ณ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี ถนนแสงชูโตเหนือ ตำบลท่ามะขาม
อำเภอเมืองฯ จังหวัดกาญจนบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๔๕๑-๒๔๗๗ ต่อ ๒๒๑๗

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายรามิล พัฒนมงคลเสฐ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

แบบฟอร์มการขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

ข้อแนะนำ ให้ตอบคำถามทุกคำถามอย่างชัดเจนและสมบูรณ์ โดยใช้วิธีพิมพ์หรือเขียนด้วยหมึก					
๑. ชื่อ - สกุล					
๒. วัน เดือน ปีเกิด	๓. สถานที่เกิด จังหวัด/ประเทศ	๔. สัญชาติ	๕. เชื้อชาติ	๖. เพศ	๗.
๗. สถานภาพ () โสด () สมรสอยู่ด้วยกัน () สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน () หย่า () ม่าย					
๘. ที่อยู่ปัจจุบัน			๙. ที่อยู่คู่สมรส		
๑๐. วุฒิการศึกษา (ให้เขียนตัวเต็มห้ามใช้คำย่อ)					
๑๑. ความสามารถพิเศษ / ประสบการณ์ / การศึกษาดูงาน					

๑๒. ตำแหน่งปัจจุบัน / สถานที่ปฏิบัติราชการ	๑๓. ประวัติการทำงาน ทั้งภาครัฐ และเอกชน
๑๔. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน	
๑๕. ตำแหน่งที่ขอโอน	๑๖. เหตุผลที่ขอโอน
๑๗. ปัจจุบันท่านอยู่ในระหว่างถูกดำเนินทางวินัยหรือไม่ () อยู่ระหว่างดำเนิน () ไม่	
๑๘. ท่านเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่ () เคย () ไม่เคย	
๑๙. ท่านเคยเป็นผู้รับโทษจำคุก เว้นแต่ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ หรือไม่ () เคย () ไม่เคย	
๒๐. รายชื่อผู้บังคับบัญชาหรือเคยเป็นผู้บังคับบัญชาตำแหน่งไม่ต่ำกว่าหัวหน้าฝ่ายที่สามารถประเมินสมรรถภาพในการปฏิบัติราชการของท่านได้ ๑. ๒. ๓.	

๒๑. ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับกอง

.....
.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

๒๒. ความเห็นผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

.....
.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

๒๓. ความเห็นผู้บังคับบัญชาสูงสุด

.....
.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาเอกสารดังต่อไปนี้เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

๑.

๒.

๓.

๔.

๕.

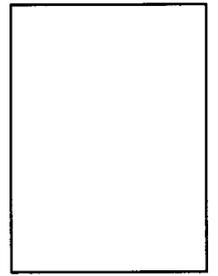
ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน

(.....)

ประวัติส่วนตัว

ผู้ประสงค์ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี



๑. ชื่อและนามสกุล.....
๒. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี
๓. ชื่อบิดาชื่อมารดา.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. ชื่อ - สกุล คู่สมรส.....
๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง.....เมื่อ.....
๗. อายุราชการ.....ปี
๘. ตำแหน่งปัจจุบันเมื่อวันที่.....
รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา ปี
๙. อัตราเงินเดือน บาท
๑๐. ตำแหน่งที่ขอโอน.....
๑๑. ที่อยู่และหมายเลขโทรศัพท์.....
๑๒. โรคประจำตัว.....
๑๓. บุคคลอื่นที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

แบบประเมินบุคคลและการปฏิบัติงาน

เพื่อพิจารณารับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือข้าราชการประเภทอื่นมาบรรจุและแต่งตั้งเป็น
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด

.....

ก. ผู้รับการประเมิน

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

สังกัด ฝ่าย

ขอโอนไปดำรงตำแหน่ง

องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

ข. การประเมินคุณลักษณะเฉพาะบุคคล

รายการประเมิน	ดีเด่น	ดีมาก	ดี	พอใช้	ต้องปรับปรุง
๑. ความประพฤติ					
๑.๑ อุดมสำนึกและความประพฤติส่วนตัว
๑.๒ การปฏิบัติตามนโยบาย ระเบียบแบบแผน
๑.๓ การรักษาวินัย
๑.๔ ความซื่อสัตย์
๒. ความรับผิดชอบต่อนหน้าที่					
๒.๑ ความตั้งใจในการทำงาน ความมุ่งมั่นที่จะทำงานที่ได้รับมอบหมายให้สำเร็จเป็นผลดี การไม่ละเลยต่องาน รวมถึงความเต็มใจในการปฏิบัติงาน
๒.๒ ความกล้าที่จะรับผิดชอบต่อผลเสียหายที่อาจเกิดขึ้น ไม่ปิดความรับผิดชอบง่าย ๆ และความจริงใจที่จะปรับปรุงตัวเองให้ดีขึ้น
๓. ความอดุสาหะ					
ความมีมานะ อดทน เอาใจใส่ในหน้าที่การงาน การกระตือรือร้นในการปฏิบัติงาน อุทิศเวลาให้กับทางราชการ ไม่เฉื่อยชา และมีความขยันหมั่นเพียร
๔. ความสามารถในการปฏิบัติงานร่วมมือกับเพื่อนร่วมงานอย่างมีประสิทธิภาพ					
ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น และยอมรับในความสามารถของผู้ร่วมงานทุกระดับ

รายการประเมิน	ดีเด่น	ดีมาก	ดี	พอใช้	ต้องปรับปรุง
๕. ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ สามารถนำไปปฏิบัติ และเป็นประโยชน์ต่องานในหน้าที่ และต่อ หน่วยงาน

ค. การประเมินผลการปฏิบัติงานดีเด่นปรากฏชัดเป็นประโยชน์แก่ทางราชการในรอบ ๓ ปี

งานที่ปฏิบัติ	รายการประเมิน	ดีเด่น	ดีมาก	ดี	พอใช้	ต้องปรับปรุง
๑. งานในตำแหน่งหน้าที่	๑. ความรู้ความสามารถ ในการปฏิบัติงาน	.....	.....	.....	.....	.....
	๒. คุณภาพของผลงาน					
	๒.๑ ความถูกต้อง เหมาะสมใน ด้านเทคนิคและ วิธีการ	.....	.....	.....	.....	.....
	๒.๒ ความครบถ้วน สมบูรณ์ และ ความประณีต ของผลงาน	.....	.....	.....	.....	.....
	๒.๓ ประโยชน์ของ ผลงาน	.....	.....	.....	.....	.....

ง. ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็นต่อผู้รับการประเมิน	ผลการประเมิน	
๑. ความเหมาะสมที่จะให้โอนไปดำรง ตำแหน่งที่องค์การบริหารส่วนจังหวัด	() ไม่มีความเหมาะสม เล็กน้อย	() มีความเหมาะสมเพียง
	() มีความเหมาะสม	() มีความเหมาะสมมาก
	() มีความเหมาะสมมากที่สุด	
๒. ผู้บังคับบัญชาสามารถมอบหมายงาน นโยบายหรืองานพิเศษให้ปฏิบัติ	() ไม่สามารถมอบหมายได้เลย	() สามารถมอบหมายได้
	บ้าง	
	() สามารถมอบหมายได้ มาก	() สามารถมอบหมายได้ มากที่สุด
๓. ยอมรับผู้รับการประเมินเป็น ผู้ใต้บังคับบัญชาหรือไม่	() ไม่ยินดีเลย	() ไม่ยินดี
	() ยินดีแต่ต้องปรับปรุงตัว	() ยินดี
	() ยินดีมาก	

จ. สรุปความทั่วไป ข้อสังเกต และ /หรือเหตุผลชี้แจงในกรณีประเมินว่า เหมาะสมหรือไม่เหมาะสมที่จะโอนไป
ดำรงตำแหน่งที่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ ผู้ประเมิน
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่



ที่

.....
.....

หนังสือยินยอมการโอน (ย้าย)

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า.....(อบจ./เทศบาล/อบต.)... ไม่ขัดข้องและยินยอมให้..... ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานเทศบาล/พนักงานส่วนตำบล ตำแหน่ง.....เลขที่ตำแหน่ง อัตราเงินเดือน..... บาท สังกัด..... โอนไปดำรงตำแหน่ง..... สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี อำเภอเมืองกาญจนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี ได้ตามความประสงค์

ให้ไว้ ณ วันที่ พุทธศักราช พ.ศ. ๒๕๖๓

(.....)

นายก.....