



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นประเภทอื่น
มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งบริหาร สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จะมีตำแหน่งบริหารว่างในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒
ดังนั้น จึงมีความประสงค์รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นประเภทอื่น
มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งบริหารที่ว่าง

เพื่อให้การดำเนินการรับโอนดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒
(๑) แห่งประกาศคณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการ
สอบคัดเลือก และการคัดเลือกข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหาร
(ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ประกอบกับข้อ ๑๖๓ และข้อ ๑๗๐ แห่งประกาศ
ก.จ.จ.กาญจนบุรี เรื่อง แก้ไขหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วน
จังหวัด พ.ศ.๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นประเภทอื่น มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งบริหารที่ว่าง ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด
กาญจนบุรี ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

- ๑.๑ ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด (นักบริหารงานท้องถิ่น ระดับสูง) จำนวน ๑ อัตรา
- ๑.๒ ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายวินัยและส่งเสริมคุณธรรม (นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น) จำนวน
๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิโอน

- ๒.๑ ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด (นักบริหารงานท้องถิ่น ระดับสูง)
 - ปัจจุบันดำรงตำแหน่งนักบริหารงานท้องถิ่น ระดับสูง หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นประเภทอื่น
ซึ่งดำรงตำแหน่งที่มีลักษณะงานเทียบเคียงได้กับตำแหน่งนักบริหารงานท้องถิ่นระดับสูง โดยมีหนังสือรับรองจาก
ต้นสังกัด และผู้จะขอให้รับโอนจะต้องมีระดับตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับสูง
 - ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชา หรือทาง
กฎหมาย การปกครอง รัฐศาสตร์ การบริหารรัฐกิจ รัฐประศาสนศาสตร์ หรือสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ. ก.ท.
หรือ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้
- ๒.๒ ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายวินัยและส่งเสริมคุณธรรม (นักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น)
 - ปัจจุบันดำรงตำแหน่งนักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นประเภทอื่น
ซึ่งดำรงตำแหน่งที่มีลักษณะงานเทียบเคียงได้กับตำแหน่งนักบริหารงานทั่วไป ระดับต้น โดยมีหนังสือรับรองจากต้น
สังกัด และผู้จะขอให้รับโอนจะต้องมีระดับตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับต้น
 - ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในทุกสาขาวิชา หรือทุกทาง
ที่ ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. รับรอง กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

๓. เอกสารและหลักฐานที่ใช้สมัครรับโอน

- ๓.๑ แบบฟอร์มการขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี
- ๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้สมัครคัดเลือก พร้อมรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ๓.๓ แบบประเมินบุคคลและการปฏิบัติงานเพื่อพิจารณาปรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือข้าราชการประเภทอื่นมาบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
- ๓.๔ หนังสือยินยอมการโอน (ย้าย)
- ๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ. ๗) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๓.๖ สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๓.๗ อื่น ๆ (ถ้ามี)

๔. หลักเกณฑ์และวิธีการรับโอน

ในกรณีที่มีผู้ยื่นแบบรับโอนในแต่ละตำแหน่งมากกว่า ๑ ราย จะดำเนินการโดยวิธีการสัมภาษณ์ หากคะแนนของการสัมภาษณ์เท่ากันจะมีการพิจารณาตามลำดับ ดังนี้

- ๔.๑ จะพิจารณาจากผู้ใดได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับปัจจุบันก่อน
- ๔.๒ ถ้าได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งและระดับพร้อมกัน ให้พิจารณาจากเงินเดือนมากกว่า
- ๔.๓ ถ้าเงินเดือนเท่ากัน ให้พิจารณาจากอายุราชการ
- ๔.๔ ถ้าอายุราชการเท่ากัน ให้พิจารณาจากเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงกว่า
- ๔.๕ ถ้าได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นเดียวกัน ให้พิจารณาผู้ใดได้รับก่อน
- ๔.๖ ถ้าได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ในชั้นเดียวกันพร้อมกัน ให้พิจารณาผู้ใดมีอายุมากกว่า

๕. กำหนดวัน เวลา และสถานที่รับโอน

กำหนดวันสมัครรับโอนระหว่างวันที่ ๒๗ กันยายน - ๔ ตุลาคม ๒๕๖๒ โดยให้ผู้ประสงค์จะสมัครสามารถยื่นแบบฟอร์มการรับโอนตามแบบที่กำหนด พร้อมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ในวันและเวลาดังกล่าว ณ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี ถนนแสงชูโตเหนือ ตำบลท่ามะขาม อำเภอเมืองฯ จังหวัดกาญจนบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๔๕๑-๒๔๗๗ ต่อ ๒๒๑๗

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายรังสรรค์ รัตมีฤกษ์เศรษฐ์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

แบบฟอร์มการขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

ชื่อแนะนำ 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	๑๖. เหตุผลที่ขอโอน
๑๕. ตำแหน่งที่ขอโอน	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.

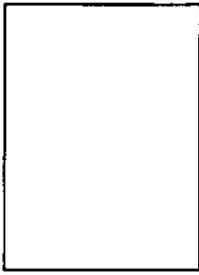
ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

(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 อุปนิสัยและความประพฤติส่วนตัว
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. ความอดสาหัส					
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 เหมาะสมในด้าน เทคนิค และ วิธีการ ๒.๒ ความครบถ้วน สมบูรณ์ และความ ประณีตของผลงาน ๒.๓ ประโยชน์ของ ผลงาน

ง. ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็นต่อผู้รับการประเมิน	ผลการประเมิน
๑. ความเหมาะสมที่จะให้โอนไปดำรงตำแหน่งที่องค์การบริหารส่วนจังหวัด	() ไม่มีความเหมาะสม () มีความเหมาะสมเพียงเล็กน้อย () มีความเหมาะสม () มีความเหมาะสมมาก () มีความเหมาะสมมากที่สุด
๒. ผู้บังคับบัญชาสามารถมอบหมายงานนโยบายหรืองานพิเศษให้ปฏิบัติ	() ไม่สามารถมอบหมายได้เลย () สามารถมอบหมายได้บ้าง () สามารถมอบหมายได้ () สามารถมอบหมายได้มาก () สามารถมอบหมายได้มากที่สุด
๓. ยอมรับผู้รับการประเมินเป็นผู้ใต้บังคับบัญชาหรือไม่	() 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

พ.ศ. ๒๕๖๒

(.....)

นายก.....