



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี
เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดมาแต่งตั้งให้ดำรง
ตำแหน่งผู้อำนวยการกองการท่องเที่ยวและกีฬา สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี มีตำแหน่งผู้อำนวยการกองการท่องเที่ยวและกีฬา (นักบริหารงานทั่วไป ระดับกลาง) ว่าง ดังนั้น จึงมีความประสงค์รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งบริหารที่ว่าง ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

เพื่อให้การดำเนินการรับโอนดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๕๒ (๑) แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด(เพิ่มเติม) พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งบริหารที่ว่างในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

- ตำแหน่งผู้อำนวยการกองการท่องเที่ยวและกีฬา (นักบริหารงานทั่วไป ระดับกลาง) 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)

๓. เงื่อนไขในการรับโอน

๓.๑ ขั้นตอนและวิธีการรับโอนให้เป็นไปตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรีกำหนด

๓.๒ กรณีที่มีผู้ยื่นความประสงค์ขอโอน องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรีจะใช้วิธีการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สัมภาษณ์) และจะจัดเรียงลำดับจากผู้ที่ได้รับคะแนนสูงสุดไปหาผู้ที่มีคะแนนน้อยตามลำดับ

๓.๓ การประกาศรับโอนครั้งนี้ จะพิจารณาความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมกับตำแหน่งเป็นสำคัญ โดยมีได้มีผลผูกพันว่าองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรีจะต้องรับโอนผู้ยื่นความประสงค์ขอโอนทุกกรณี

ผู้มีคุณสมบัติ..

ผู้มีคุณสมบัติตามตำแหน่งที่กำหนด มีความประสงค์ขอโอน(ย้าย) มารับราชการในสังกัด
องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี ให้ผู้ที่ประสงค์ขอโอน(ย้าย) สามารถยื่นแบบฟอร์มการรับโอนตามแบบ
ที่กำหนด พร้อมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ **๑๒** เมษายน ๒๕๖๕ ในวันและเวลา
ราชการ ณ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี ถนนแสงชูโตเหนือ ตำบลท่ามะขาม
อำเภอเมืองฯ จังหวัดกาญจนบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๔๕๑-๒๔๗๗ ต่อ ๒๒๑๗

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ **๒๔** มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายสุรพงษ์ ปิยะโชติ)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

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. รายชื่อผู้บังคับบัญชาหรือเคยเป็นผู้บังคับบัญชาดำรงไม่ต่ำกว่าหัวหน้าฝ่ายที่สามารถประเมินสมรรถภาพในการปฏิบัติราชการของท่านได้ ๑. ๒. ๓.	

๒๑. ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับกอง

.....
.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

๒๒. ความเห็นผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

.....
.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

๒๓. ความเห็นผู้บังคับบัญชาสูงสุด

.....
.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาเอกสารดังต่อไปนี้เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

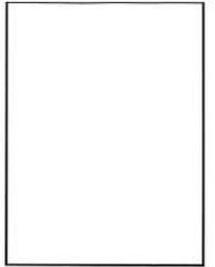
๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

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
เพื่อพิจารณารับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการกองการท่องเที่ยวและกีฬา

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 ไม่บิดความรับผิดชอบง่าย 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 และต่อหน่วยงาน

ค. การประเมินผลการปฏิบัติงานดีเด่นปรากฏชัดเป็นประโยชน์แก่ทางราชการในรอบ ๓ ปี

งานที่ปฏิบัติ	รายการประเมิน	ดีเด่น	ดีมาก	ดี	พอใช้	ต้องปรับปรุง
๑. งานในตำแหน่งหน้าที่	๑. ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงาน	.....	.....	.....	.....	.....
	๒. คุณภาพของผลงาน	.....	.....	.....	.....	.....
	๒.๑ ความถูกต้องเหมาะสมในด้านเทคนิคและวิธีการ					
	๒.๒ ความครบถ้วนสมบูรณ์ และความประณีตของผลงาน					
๒.๓ ประโยชน์ของผลงาน	.....	.....	.....	.....	.....

ง. ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็นต่อผู้รับการประเมิน	ผลการประเมิน
๑. ความเหมาะสมที่จะให้โอนไปดำรงตำแหน่งที่องค์การบริหารส่วนจังหวัด	() ไม่มีความเหมาะสม เล็กน้อย () มีความเหมาะสม () มีความเหมาะสมมากที่สุด () มีความเหมาะสมเพียง () มีความเหมาะสมมาก
๒. ผู้บังคับบัญชาสามารถมอบหมายงานนโยบายหรืองานพิเศษให้ปฏิบัติ	() ไม่สามารถมอบหมายได้เลย บ้าง () สามารถมอบหมายได้ () สามารถมอบหมายได้มาก () สามารถมอบหมายได้มากที่สุด
๓. ยอมรับผู้รับการประเมินเป็นผู้ใต้บังคับบัญชาหรือไม่	() ไม่ยินดีเลย () ยินดีแต่ต้องปรับปรุงตัว () ยินดี () ไม่ยินดี () ยินดี

จ. สรุปความทั่วไป ข้อสังเกต และ /หรือเหตุผลชี้แจงในกรณีประเมินว่า เหมาะสมหรือไม่เหมาะสมที่จะโอนไป
ดำรงตำแหน่งที่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ ผู้ประเมิน
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่



ร.

.....
.....

หนังสือยินยอมการโอน (ย้าย)

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า.....(อบจ.)... ไม่ขัดข้องและยินยอมให้.....
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตำแหน่งเลขที่ตำแหน่ง
..... อัตราเงินเดือน..... บาทสังกัด.....
โอนไปดำรงตำแหน่ง..... สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี อำเภอเมืองกาญจนบุรี
จังหวัดกาญจนบุรี ได้ตามความประสงค์

ให้ไว้ ณ วันที่

พ.ศ. ๒๕๖๕

(.....)

นายก.....