



กรมประชาสัมพันธ์
 เลขที่ 52513
 วันที่ 16 มิ.ย. 69
 เวลา 16.03 น.

ที่ ปช 51006 / 2 3365

องค์การบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
 ถนนสุตะกิม
 อำเภอเมือง ประจวบคีรีขันธ์ 77000
 โทร 0-3260-3374

รับที่ 2217
 วันที่ 16 มิ.ย. 69
 เวลา 16.03 น.

ด.พ. ก.พ.
 ส.ป. ส.ส.
 ส.บ. ก.ด.
 ก.ว.

9 มิถุนายน 2557

กช
 กช
 16 มิ.ย. 69

เรื่อง รับโอนข้าราชการครู
 เรียน อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศรับโอนข้าราชการครู จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการครู คศ.1 จากส่วนราชการอื่น เว้น ครูจากสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อแต่งตั้งเป็นข้าราชการครู โรงเรียนราชวิทยาลัย โรงเรียนสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ สาขาวิชาเอกฟิสิกส์ จำนวน 1 อัตรา

ผู้ประสงค์ขอโอน ให้ยื่นคำร้องขอโอนตามแบบคำร้องขอโอนที่ส่งมาพร้อมนี้ ณ ที่ทำการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ถนนสุตะกิม อำเภอเมือง จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ในวันและเวลาราชการ หรือต้องการทราบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม ติดต่อได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ หมายเลขโทรศัพท์ 0-3260-3374 ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ 31 กรกฎาคม 2557

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โดยทั่วกัน จักขอบคุณยิ่ง
 เรียน ผอ. สำนัก, ผอ. กว., ผอ. กว. และหัวหน้าหน่วยงาน

เพื่อโปรดทราบและกรุณาแจ้งให้เจ้าหน้าที่ในสังกัด
 ทราบโดยทั่วกันจะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายภิกษิตศักดิ์ หาญกล้า)
 อ.ก.
 กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม
 โทร / โทรสาร 0-3260-3374

(นายไชยณรงค์ เชื้อวงศ์สกุล)
 รองนายกองค์การฯ รักษาการแทน
 นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

“ยึดมั่นธรรมมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
เรื่อง ประกาศรับโอนข้าราชการครู

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ มีความประสงค์ที่จะรับโอนข้าราชการครู
คศ.1 จากส่วนราชการอื่น เว้น ครูจากสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อแต่งตั้งเป็นข้าราชการครู
โรงเรียนราชตฤณวิทย์ โรงเรียนสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ สาขาวิชาเอกฟิสิกส์
จำนวน 1 อัตรา

ผู้ประสงค์ขอโอน ให้ยื่นคำร้องขอโอนตามแบบคำร้องขอโอนท้ายประกาศนี้ ณ ที่ทำการองค์การ
บริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ถนนสุวิภา อําเภอเมือง จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ในวันและเวลาราชการ
หรือต้องการทราบรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม ติดต่อได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม
องค์การบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ หมายเลขโทรศัพท์ 0-3260-3374 ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป
ถึงวันที่ 31 กรกฎาคม 2557

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. 2557

(นายไชยณรงค์ เชื้อวงศ์สกุล)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

แบบฟอร์มการขอโอน
สำหรับพนักงานส่วนท้องถิ่นหรือข้าราชการประเภทอื่น

ข้อแนะนำ ให้ตอบคำถามทุกคำถามอย่างชัดเจนและสมบูรณ์ที่สุด โดยใช้วิธีพิมพ์หรือเขียนด้วยหมึก						
1. ชื่อ - สกุล						
2. วัน เดือน ปีเกิด	3. สถานที่เกิด จังหวัด-ประเทศ	4. สัญชาติ	5. เชื้อชาติ	6. เพศ	(ติดรูปถ่าย) ขนาด 1"หรือ2"	
7. สถานภาพ () โสด () สมรสอยู่ด้วยกัน () สมรสไม่อยู่ด้วยกัน () หย่า () หม้าย						
8. ที่อยู่ปัจจุบัน			9. ที่อยู่ของคู่สมรส			
โทรศัพท์			โทรศัพท์			
10. วุฒิการศึกษา (ให้เขียนตัวเต็มห้ามใช้คำย่อ)						
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <p>วุฒิมัธยมศึกษา ที่บรรจุแต่งตั้ง</p> <p>เอก</p> <p>วุฒิมัธยมศึกษาปัจจุบัน กรณีศึกษาเพิ่มเติม</p> <p>เอก</p> </div> <div style="width: 35%; text-align: center;"> <p>สถาบัน</p> <p>สถาบัน</p> </div> </div>						
11. ความสามารถพิเศษ/ประสบการณ์/การศึกษาดูงาน						
12. ตำแหน่งปัจจุบัน สถานที่ปฏิบัติราชการ			13. ประวัติการทำงานทั้งภาครัฐและเอกชน			
14. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน			บาท			

15.ตำแหน่งที่ขอโอน ส่วนราชการ	16.เหตุผลที่ขอโอน
17.ปัจจุบันท่านอยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัยหรือไม่ () อยู่ระหว่างดำเนินการ () ไม่	
18.ท่านเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่ () อยู่ระหว่างดำเนินการ () ไม่	
19.ท่านเคยเป็นผู้รับโทษจำคุก เว้นแต่ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษหรือไม่ () อยู่ระหว่างดำเนินการ () ไม่	
20.รายชื่อผู้บังคับบัญชาหรือเคยเป็นผู้บังคับบัญชา ตำแหน่งไม่ต่ำกว่าหัวหน้าฝ่ายที่สามารถประเมินสมรรถภาพในการปฏิบัติราชการของท่านได้ 20.1 ชื่อ - สกุลตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติราชการ..... 20.2 ชื่อ - สกุลตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติราชการ..... 20.3 ชื่อ - สกุลตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติราชการ.....	

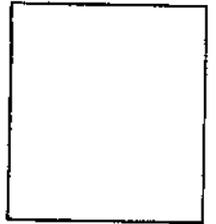
พร้อมนี้ได้แนบสำเนาเอกสารดังต่อไปนี้ เพื่อประกอบการพิจารณาคือ

1. วุฒิการศึกษา
 2. ทะเบียนประวัติราชการ (ก.พ.7)
- ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน
(.....)

แบบประวัติส่วนตัว

ผู้ประสงค์ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์



1. ชื่อและนามสกุล.....
2. วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
3. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
4. ภูมิลำเนา.....
5. สถานภาพการสมรส.....
6. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรกตำแหน่ง.....ระดับ.....
7. ตำแหน่งปัจจุบัน.....รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็น
เวลา.....ปี.....เดือน
8. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท วุฒิการศึกษา.....
9. ประสบการณ์การทำงาน.....
.....
.....
.....
10. ผ่านการศึกษา/อบรมดูงาน
11. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....
12. ตำแหน่งที่ขอโอน.....
13. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์

(ลงชื่อ) เจ้าของประวัติ
(.....)
ตำแหน่ง

แบบคำร้องขอโอน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ด้วยข้าพเจ้าอายุ.....ปี

วุฒิเอก.....

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

สังกัด.....

เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน

มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

เหตุผลที่ขอโอน

1.
2.
3.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น

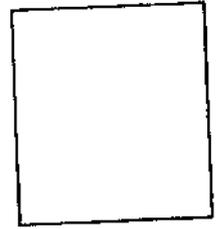
.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

แบบประวัติส่วนตัว



ผู้ประสงค์ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

1. ชื่อและนามสกุล.....
2. วันเดือนปีเกิด..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... ศาสนา.....
3. ชื่อบิดา..... ชื่อมารดา.....
4. ภูมิลำเนาเดิม.....
5. สถานภาพการสมรส.....
6. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรกตำแหน่ง.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
7. ตำแหน่งปัจจุบัน..... ราชการใน
ตำแหน่งดังกล่าวมาเป็น เวลา.....ปีเดือน.....วัน
8. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท วุฒิการศึกษา (ที่บรรจุแต่งตั้ง)
เอก.....สถาบัน.....
วุฒิการศึกษาปัจจุบัน (กรณีศึกษาเพิ่มเติม).....
เอก.....สถาบัน.....
9. ประสบการณ์การทำงาน.....
.....
.....
10. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน.....
.....
.....
11. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....
.....
12. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

(ลงชื่อ) เจ้าของประวัติ
(.....)
ตำแหน่ง

บัญชีวันลาของผู้ขอโอน
ปีงบประมาณ 2557

ชื่อ - ตำแหน่ง	จำนวน วันลา	จำนวนวันลา						หมายเหตุ
		ลาป่วย	ลากิจ	ลา อุปสมบท	ลาไป ศึกษาต่อ	รวม วันลา	มาสาย	

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง / ถูก / ไม่ถูก ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง ความประพฤติ

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น / ผู้อำนวยการสถานศึกษา
(.....)
ตำแหน่ง

ความเห็น ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด / ผู้บังคับบัญชาชั้นสูง

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....

ตำแหน่ง

ความเห็น นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด / ผู้มีอำนาจให้ออน

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....

ตำแหน่ง