



ที่ ทก 0401/ 1158

ถึง หน่วยงานราชการต่าง ๆ

Δ91Δ9
2Δ ม.อ. ๕๘
1Δ.31 น.

กองการเจ้าหน้าที่
รับที่ ๕ ๑๐๑๐
วันที่ ๔ มิ.ย. ๒๕๕๘
หน่วยงาน/ผู้รับใช้ชื่อนวลา..... 16.๐8

☐ ก.พ. ☐ กอ.พ.
☐ ส.บ.ต. ☐ ส.บ.ป.
☒ ส.บ.ท. ☐ ก.ด.จ.

ด้วยกรมอุตุนิยมวิทยามีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการมาสังกัดกรมอุตุนิยมวิทยา
จำนวน 1 ตำแหน่ง คือ ตำแหน่งนิติกร ระดับชำนาญการ
คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง
เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ.

กำหนด

การดำเนินการ

ข้าราชการผู้ประสงค์ขอโอนสามารถยื่นแบบแสดงความจำนงขอโอน ดังนี้

1. ยื่นด้วยตนเองที่กลุ่มบริหารงานบุคคล สำนักบริหารกลาง หรือ
2. ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียน ถึง ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล กรมอุตุนิยมวิทยา
เลขที่ 4353 ถนนสุขุมวิท บางนา กรุงเทพฯ 10260

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ 8 พฤษภาคม 2558 ในวันและเวลาราชการ โดย
สามารถ Download แบบแสดงความจำนงขอโอนทาง website ได้ที่ www.tmd.go.th

หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมแบบแสดงความจำนงขอโอน

1. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาคำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
2. สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาประวัติการรับราชการ (ก.พ.7) ที่เป็นปัจจุบัน จำนวน 1 ชุด
4. สำเนาวุฒิการศึกษาที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามที่กำหนด พร้อมรับรองสำเนา

ถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

5. เอกสารอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล (ถ้ามี)

วิธีการคัดเลือก

กรมอุตุนิยมวิทยาจะดำเนินการคัดเลือกโดยสัมภาษณ์ เพื่อพิจารณาความเหมาะสมในด้าน
ต่าง ๆ เช่น ประสบการณ์ในการทำงาน ทักษะ บุคลิกภาพ ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบ
และวุฒิทางอารมณ์ เป็นต้น ซึ่งจะนัดหมายโดยตรง และแจ้งให้ผู้เข้ารับการคัดเลือกทราบเป็นการล่วงหน้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานและข้าราชการในสังกัดทราบด้วย

จักขอบคุณยิ่ง

เรียน ผอ.สำนัก, ผอ.ชช., ผอ.กชช. และหัวหน้าหน่วยงานต่างๆ
เพื่อโปรดทราบ และกรุณาแจ้งให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ
โดยทั่วกัน จะเป็นพระคุณยิ่ง

อกจ.

๒๔ มิ.ย. ๒๕๕๘

สำนักบริหารกลาง

โทร/โทรสาร 0-2399-4023



เฉพาะเจ้าหน้าที่

--	--	--

แบบแสดงความจำนงเพื่อขอโอนมารับราชการในสังกัด

กรมอุตุนิยมวิทยา

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
(ไม่เกิน 6 เดือน)

เรื่อง ขอโอนมารับราชการในสังกัดกรมอุตุนิยมวิทยา

เรียน อธิบดีกรมอุตุนิยมวิทยา

1. ชื่อ.....นามสกุล.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

สังกัด.....

เมื่อวันที่.....เป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ยื่นแบบฯ)

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

2. ตำแหน่งที่ขอโอน.....ระดับ.....

3. เหตุที่ขอโอน.....

4. ประวัติส่วนตัว

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ยื่นแบบฯ)

ภูมิลำเนาจังหวัด.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....

สถานภาพ () โสด () สมรส มีบุตร/ธิดา.....คน (อื่น ๆ).....

คู่สมรสประกอบอาชีพ.....โทรศัพท์.....

การศึกษา

วุฒิ	สาขา	สถาบัน	ปี พ.ศ.ที่จบ	หมายเหตุ
1.ปริญญาตรี				
2.ปริญญาโท				
3.ปริญญาเอก				
4.อื่น ๆ				

5. ประวัติการทำงาน

เริ่มรับราชการในตำแหน่ง.....ระดับ.....

สังกัด.....

เมื่อวันที่.....เป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ยื่นแบบฯ)

การเลื่อนระดับหรือเปลี่ยนตำแหน่ง

ตำแหน่ง/ระดับ	สังกัด	เมื่อวันที่	ระยะเวลา (เดือน ปี)	หมายเหตุ

6. ประวัติการโอนไปรับราชการต่างจังหวัด

ตำแหน่ง/ระดับ	สังกัด	เมื่อวันที่	ระยะเวลา (เดือน ปี)	หมายเหตุ

7. ประวัติการดำเนินการทางวินัย

ตั้งแต่รับราชการมา

() เคย ต้องโทษ () ทางวินัย () ทางแพ่ง () ทางอาญา

กรณี.....

() เคย ต้องโทษ () ทางวินัย () ทางแพ่ง () ทางอาญา แต่ได้รับการล้างมลทินแล้ว

กรณี.....

() ไม่เคย ต้องโทษ () ทางวินัย () ทางแพ่ง () ทางอาญา

() อยู่ () ไม่อยู่ ในระหว่างถูกสอบสวนพิจารณาโทษทางวินัย

กรณี.....

8. หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน.....

.....

.....

.....

.....

9. ประสบการณ์ที่เกี่ยวกับงานในตำแหน่งที่ขอโอน

9.1 ตำแหน่ง.....ระดับ.....

เมื่อวัน เดือน ปี.....ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน

หน้าที่ความรับผิดชอบ.....

9.2 ตำแหน่ง.....ระดับ.....

เมื่อวัน เดือน ปี.....ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน

หน้าที่ความรับผิดชอบ.....

10. ผลงานดีเด่นหรือที่เป็นประโยชน์ต่อการโอน.....

11. บุคคลที่เคยร่วมงานหรืออ้างอิงได้

11.1 ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

11.2 ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

12. อื่น ๆ (เพิ่มเติม).....

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และในการโอนครั้งนี้
ข้าพเจ้าไม่ขอเบิกค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว ค่าพาหนะเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าเช่าบ้าน แต่อย่างใด

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....