

แบบขอโอนมารับราชการสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล/เมืองพัทยา.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว
(ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน)

๑. ชื่อ - สกุล.....
ปัจจุบันตำแหน่ง.....ระดับ.....
ตำแหน่งเลขที่.....กลุ่มงาน/ฝ่าย.....
สำนัก/กอง.....จังหวัด.....
กรม/ส่วนราชการสังกัด.....กระทรวง.....
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

๒. ตำแหน่งที่ขอโอน (ระบุชื่อตำแหน่ง).....
☐ ตำแหน่งประเภททั่วไป สายงาน.....ระดับ.....
☐ ตำแหน่งประเภทวิชาการ สายงาน.....ระดับ.....
☐ ประเภทอำนวยการท้องถิ่น สายงาน.....ระดับ.....
☐ ประเภทบริหารท้องถิ่น สายงาน.....ระดับ.....
☐ ประเภทสายงานบริหารสถานศึกษา วิทยฐานะ.....

๓. อำนวย หน้าที่ ความรับผิดชอบปัจจุบัน (ตามมาตราฐานกำหนดตำแหน่ง คำสั่งมอบหมายงาน)

๔. ประวัติส่วนตัว
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
ภูมิลำเนา.....
ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....
โทรศัพท์.....
สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า
ชื่อ-นามสกุล ของคู่สมรส อายุราชการ.....ปี.....เดือน.....วัน
ภูมิลำเนา.....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....

๕. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก	วันเดือนปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

๒๒/

๒. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น
แต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ)

วัน เดือน ปี

ตำแหน่ง/ระดับ

สั่งกัก

[illegible]

รวมอายุราชการจนถึงปัจจุบัน.....ปี.....เดือน

๗. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

วัน/เดือน/ปี

ระยะเวลา
ตั้งแต่วันที่-วันที่)

หลักสูตร

สถาบัน

[illegible]

๘. ผลการประเมินการปฏิบัติงานย้อนหลังไม่ต่ำกว่าระดับดี นับจากปัจจุบันลงไป

รอบการประเมิน.....ผลการประเมินระดับ.....

รอบการประเมิน.....ผลการประเมินระดับ.....

รอบการประเมิน.....ผลการประเมินระดับ.....

รอบการประเมิน.....ผลการประเมินระดับ.....

รอบการประเมิน.....ผลการประเมินระดับ.....

รอบการประเมิน.....ผลการประเมินระดับ.....

รอบการประเมิน.....ผลการประเมินระดับ.....

รอบการประเมิน.....ผลการประเมินระดับ.....

รอบการประเมิน.....ผลการประเมินระดับ.....

รอบการประเมิน.....ผลการประเมินระดับ.....

๙. ประวัติการถูกลงโทษทางวินัย (ถ้ามี)

ไม่เคยถูกลงโทษ ทางวินัย	ภาคทัณฑ์	ตัดเงินเดือน	ลดขั้นเงินเดือน	ปลดออก	ไล่ออก	ได้รับ การล้างมลทิน

(ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความจริง) โดยระบุคำสั่ง วัน/เดือน/ปี

๑๐. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)

ชื่อใบอนุญาต.....

วันที่ออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

(กรณีขอโอนมาตำแหน่งที่กำหนดให้มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามมาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติสภาครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๖ (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๕๖)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพด้วย) ๑๕ //

๑๑. เหตุผลที่ขอโอน

.....
.....
.....
.....

๑๒. ผลงานดีเด่นหรือจะเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติราชการทางสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

.....
.....
.....
.....

๑๓. กรณีโอนมาดำรงตำแหน่งระดับต่ำกว่าเดิม

- ☐ ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ และยินยอมดำรงตำแหน่งในประเภท สายงาน และระดับต่ำกว่าเดิม
☐ ไม่ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ ในประเภท สายงาน และระดับต่ำกว่าเดิม

๑๔. ข้อผูกพันกับทางราชการ (ถ้ามี)

- ☐ อยู่ระหว่างปฏิบัติราชการชดใช้ทุน หลักสูตร.....
☐ อื่นๆ ระบุให้ชัดเจน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบขอโอนนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....(ผู้ขอโอน)

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....