**คำร้องขอโอน**

เขียนที่.....................................................

วันที่ .............. เดือน ................................. พ.ศ. ...................

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัด....................................................

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

ด้วยข้าพเจ้า ................................................. อายุ ............ ปี วุฒิการศึกษา ..........................

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

สังกัด ........................................................................... องค์การบริหารส่วนจังหวัด ...........................................

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

มีความประสงค์ขอโอนไปรับราชการในสังกัด ......................................................................................................

**เหตุผลที่ขอโอน**

๑. .........................................................................................

๒. .........................................................................................

๓. ..........................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ...................................................

(...................................................)

ตำแหน่ง ..............................................

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชาขั้นต้น**

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

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

(ลงชื่อ) ...................................................

(...................................................)

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

/๒.ความเห็น...

-๒-

**ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด**

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

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

(ลงชื่อ) .....................................................

(......................................................)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด..................

**ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด**

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

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

(ลงชื่อ) .....................................................

(......................................................)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด..................

**แบบประวัติส่วนตัว**

รูปถ่ายสี

๑ นิ้ว

**ผู้ประสงค์ขอโอนไปรับราชการในสังกัด..................................**

๑. ชื่อและสกุล ........................................................................................................................

๒. วัน เดือน ปี เกิด .................................. อายุ ........... ปี สัญชาติ ................. ศาสนา ........................

๓. ชื่อบิดา ......................................................... ชื่อมารดา .....................................................................

๔. ภูมิลำเนาเดิม ......................................................................................................................................

๕. สถานภาพการสมรส ...........................................................................................................................

๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง ................................................. ระดับ ............................

เมื่อวันที่ ........... เดือน ................................ พ.ศ. .....................

๗. ตำแหน่งปัจจุบัน ........................................................................ รับราชการในตำแหน่งดังกล่าว

มาเป็นเวลา .............. ปี ........................ เดือน ........................ วัน

๘. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ............................ บาท วุฒิการศึกษา ...........................................................

๙. ประสบการณ์การทำงาน ....................................................................................................................

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

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

๑๐. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน ..............................................................................................................

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

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

๑๑. การดำเนินการทางวินัย/อาญา .........................................................................................................

๑๒. ตำแหน่งที่ขอโอน

๑. ..........................................................................

๒. ..........................................................................

๓. ..........................................................................

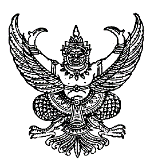
๑๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว ........................................................................................................

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

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

(.................................................)

ตำแหน่ง ...............................................



**บันทึกข้อความ**

## ส่วนราชการ ..........................................................................................................................................................

**ที่** ชย ๕๑๐๒๙.๑/- **วันที่** .........................................................................

**เรื่อง** สรุปผลการทำงานประจำวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ถึง ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรียนนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

ด้วย ข้าพเจ้า ............................................................... ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตำแหน่ง .............................................. ระดับ ......................... สังกัดฝ่าย .................... กอง .............................เลขที่ตำแหน่ง ............................................. อัตราเงินเดือน ......................... บาท มีความประสงค์ขอโอนไปรับ ราชการในตำแหน่ง .................................................. ระดับ ............. สังกัด ............................................. โดยมี เหตุผลเพื่อ .......................................................................................................

ซึ่งรายละเอียดปรากฏตามคำร้องและเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(............ผู้ขอโอน...............)

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

ประวัติการลาของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ปีงบประมาณ พ.ศ. ....................

ตั้งแต่ .................................................. ถึงวันที่ ..................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ชื่อ-สกุล | จำนวนครั้งที่ลา | จำนวนวันลา | | | | | | หมายเหตุ |
| ลาป่วย | ลากิจ | ลาอุปสมบท | ลาคลอดบุตร | ลาไปศึกษาต่อ | รวมวันลา |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

ถูก

ดำเนินการทางวินัย อาญา และแพ่ง

ไม่ถูก

ความประพฤติ

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

(ลงชื่อ) ผู้บังคับบัญชาขั้นต้น

(........................................................)

ตำแหน่ง ..........................................................

**เอกสารประกอบการยื่นคำร้องขอโอน**

๑. คำร้องขอโอน

๒. แบบประวัติส่วนตัว

๓. แบบประวัติการลา

๔. หนังสือรับรองความประพฤติ (ลงนามรับรองโดยผู้อำนวยการโรงเรียนที่ผู้ขอยื่นคำรองสังกัดอยู่)

๕. สำเนาปริญญาบัตร

๖. สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript)

๗. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๘. สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

๙. สำเนาทะเบียนบ้าน

๑๐. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)