**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)