



ประกาศเทศบาลเมืองปากพูน  
เรื่อง รับโอนพนักงานเทศบาล

.....

ด้วยเทศบาลเมืองปากพูนมีความประสงค์จะรับโอนพนักงานเทศบาลหรือข้าราชการประเภทอื่นมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่างในสังกัดตามตามกรอบอัตรากำลัง ๓ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘) ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

**สำนักปลัดเทศบาล**

๑. เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน จำนวน ๑ อัตรา

**กองคลัง**

- |  |               |
|--|---------------|
| ๑. ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง (นักบริหารงานการคลัง) | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๒. ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน  | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๓. ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ/ชำนาญการ             | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๔. ตำแหน่งนักวิชาการจัดเก็บรายได้ปฏิบัติการ/ชำนาญการ     | จำนวน ๑ อัตรา |

**กองช่าง**

๑. ตำแหน่งนายช่างโยธาปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน จำนวน ๑ อัตรา

**กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม**

- |   |               |
|---|---------------|
| ๑. ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติ/ชำนาญงาน        | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๒. ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๓. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ            | จำนวน ๑ อัตรา |

ผู้ที่มีความประสงค์จะขอโอนมาดำรงตำแหน่งที่ว่างดังกล่าวโปรดส่งเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการโอนดังนี้

๔. คำร้องขอโอน (ตามแบบฟอร์มแนบท้ายประกาศนี้)

๕. สำเนาทะเบียนประวัติพนักงานเทศบาลหรือสำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗)

๖. เอกสารหลักฐานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

เทศบาลเมืองปากพูนจะพิจารณาจากประวัติการทำงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ประวัติการศึกษา และอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติหน้าที่ราชการในตำแหน่งที่ว่างโดยวิธีการสัมภาษณ์ ผู้ที่สนใจจะสมัครให้ยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่วันที่ - ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ หรือสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ งานการเจ้าหน้าที่ สำนักงานปลัดเทศบาล โทร. ๐๗๕ - ๗๗๔๑๓๐ ในวันเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายธนวุฒิ ถาวรพราหมณ์)

นายกเทศมนตรีเมืองปากพูน

สำเนาถูกต้อง

(นายสุชัย รัตนจวี)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

## คำร้องขอโอน(ย้าย) พนักงานเทศบาล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

### ๑. ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ขอโอน (ย้าย)

- ๑.๑ ชื่อ.....พนักงานเทศบาล ระดับ.....ชั้น.....บาท  
ตำแหน่ง.....เลขที่ตำแหน่ง.....งาน.....  
กอง.....เทศบาล.....
- ๑.๒ ที่อยู่ปัจจุบันอยู่ที่อำเภอ.....จังหวัด.....  
ที่อยู่ถาวรอยู่ที่อำเภอ.....จังหวัด.....  
ภูมิลำเนาเดิมอยู่ที่อำเภอ.....จังหวัด.....

- ๑.๓ สถานภาพการสมรส  โสด  คู่สมรสอยู่ด้วยกัน  คู่สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน  
 หย่า  ม่าย

๑.๔ ชื่อคู่สมรส.....

๑.๕ จำนวนบุตร.....

๑.๖ ภาระรับผิดชอบเป็นกรณีพิเศษต่อครอบครัว (ถ้ามี).....

๑.๗ ความสามารถและความชำนาญที่ถือได้ว่าเป็นคุณสมบัติพิเศษ (ถ้ามี)  
.....  
.....

๑.๘ ดำรงตำแหน่งปัจจุบันตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

รวมเป็นเวลา.....ปี.....เดือน

๑.๙ ความถนัดในงานที่เคยปฏิบัติ (ให้ระบุประเภทและลักษณะงานให้เด่นชัด)  
.....  
.....  
.....

- ๑.๑๐ ความถนัดในพื้นที่ที่ปฏิบัติงาน  ภาคกลาง  ภาคเหนือ  
 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ  ภาคใต้

### ๒. ความประสงค์เกี่ยวกับการโอน (ย้าย)

๒.๑ เหตุผลในการขอโอน (ย้าย) พร้อมหลักฐาน (ถ้ามี).....  
.....

๒.๒ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอโอน (ย้าย) ไปดำรงตำแหน่ง.....  
ที่.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลงชื่อ

(

ผู้ขอยื่นคำร้องขอโอน (ย้าย)

)

**ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา**

๓.๑ ความคิดเห็นของผู้อำนวยการ/ หัวหน้าส่วน

.....  
.....

ลงชื่อ.....

( )

ตำแหน่ง.....

๓.๒ ความคิดเห็นของปลัดเทศบาล

.....  
.....

ลงชื่อ.....

( )

ตำแหน่ง.....

๓.๑ ความคิดเห็นของนายกเทศมนตรี

.....  
.....

ลงชื่อ.....

( )

ตำแหน่ง.....

บันทึกประกอบการขอย้าย/โอน

ข้าพเจ้า..... พนักงานเทศบาล..ตำแหน่งประเภท..... ตำแหน่ง .....

เลขที่ตำแหน่ง ..... อัตราเงินเดือน ..... สังกัด .....

มีความประสงค์ขอโอนไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเป็นพนักงานเทศบาล

ตำแหน่งประเภท ทั่วไป วิชาการ ตำแหน่ง..... สังกัด.....

โดย

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่วันที่..... แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย/โอน

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่..... และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่..... และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่าง ประเมินผลงานทางวิชาการ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินทางวิชาการที่ ส่วนราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

ข้าพเจ้ายินยอมลดอัตราเงินเดือน จากอัตราเงินเดือน ..... บาท มาเป็นอัตรา เดือน ..... บาท กรณีอัตราเงินเดือนนั้นไม่ตรงกับบัญชีอัตราเงินเดือนพนักงานส่วนท้องถิ่น บัญชี ๕ ทั้งนี้ ขั้นที่เทียบได้ไม่สูงกว่าอัตราเงินเดือนเดิม

ลงชื่อ.....ผู้ขอโอน/(ย้าย)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

