

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....วุฒิ.....

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

สังกัด.....

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

มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร

เหตุผลที่ขอโอน

๑.

๒.

๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบประวัติส่วนตัว

๑. ชื่อและนามสกุล.....
๒. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....
๓. ชื่อ-สกุล บิดา.....ชื่อ-สกุล มารดา.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน
๖. สถานภาพการสมรส () สมรส () สมรสอยู่ด้วยกัน () สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน () หย่า () หม้าย
๗. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรกตำแหน่ง.....ระดับ.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๘. ตำแหน่งปัจจุบัน.....รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา.....ปี
๙. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท วุฒิการศึกษา.....
จากสถานศึกษา.....
๑๐. ประสบการณ์การทำงาน.....
.....
.....
.....
๑๑. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน.....
.....
.....
.....
๑๒. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....
 ๑๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ประวัติการลา และความประพฤติของข้าราชการ
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

ชื่อ - สกุล	จำนวน ครั้งที่ ลา	จำนวนวันลา						
		ลาป่วย	ลากิจ	ลา อุปสมบท	ลา คลอดบุตร	ลาไป ศึกษาต่อ	รวม วันลา	หมายเหตุ

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง

☐ ถูก

☐ ไม่ถูก

}

ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

ความประพฤติ.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
(.....)
ตำแหน่ง.....



หนังสือยินยอมให้โอน

ที่

/๒๕๖๔

ส่วนราชการ.....

.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ยินยอมให้.....ซึ่งเป็น(ข้าราชการ,พนักงานเทศบาล,พนักงานส่วนตำบล).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....

.....อัตราเงินเดือนบาท

(.....) โอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๔

ลงชื่อ.....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น.....



หนังสือรับรองความประพฤติ

ที่

/๒๕๖๔

ส่วนราชการ.....

.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....ระดับ/อันดับ..สังกัด.....
.....อัตราเงินเดือนบาท
(.....) เป็นผู้มีความประพฤติดี และไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการ
หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามมาตรฐานทั่วไป หรือหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล
ของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น หรือตามกฎหมายอื่น

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๔

ลงชื่อ.....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น.....