##### คำร้องขอโอน

###### เขียนที่………………………………………

วันที่……………เดือน……………………..พ.ศ…………

# เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

เรียน ...........................................................................................……..

 ด้วยข้าพเจ้า…………………...........................……..………อายุ…..….……วุฒิ………........……………………

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

สังกัด…............………………………….........…………………………............................…………………………………………………….

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

มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

 **เหตุผลที่ขอโอน**

1. ……………………………………………………………………………………………..………………………………..
2. …………………………………………………………………………………………………………..…………………..
3. …………………………………………………………………………………………………………..…………………..

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ)………………….………………..

 (………………..………………....)

 ตำแหน่ง………………….…………………..

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

 ………………………………………………………………………………………………………..................................................

…………………………………………………………………………………………………………..…………...............................................

…………………………………………………………………………………………………………..…………...............................................

(ลงชื่อ)………………….………………..

 (………………..………………....)

 ตำแหน่ง………………….…………………..

**- 2 -**

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

 …………………………………………………………………………….……………….....………................................................

…………………………………………………………………………………………………………..…………...............................................

…………………………………………………………………………………………………………..…………...............................................

(ลงชื่อ)……………..…………………..

 (………………………………....)

 ตำแหน่ง………….………………………..

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

 …………………………………………………………………………….……………………….…………………….………………….…

………………………………………………………………………………………………………..…………..……………….……………..….…....

………………………………………………………………………………………………………..…………..……………….……………..….…....

(ลงชื่อ)………….……………………..

 (………..……………………....)

 ตำแหน่ง…………………………………..

|  |
| --- |
| ติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว |

## **แบบประวัติส่วนตัว**

1. ชื่อและนามสกุล……………………............………………………................……………...............................………
2. วัน เดือน ปีเกิด………………........….………อายุ..…....…ปี สัญชาติ……....….…ศาสนา………...............……
3. ชื่อ-สกุล บิดา………………...........…….......……………..ชื่อ- สกุล มารดา…....……..............…………………...
4. ภูมิลำเนาเดิม………………………....................................…………………………………………………………..........
5. ที่อยู่ปัจจุบัน ..........................................................................................................................................

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

 6. สถานภาพการสมรส ( ) สมรส ( ) สมรสอยู่ด้วยกัน ( ) สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน ( ) หย่า ( ) หม้าย

7. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง……………….......…............................………….ระดับ…………..….

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

8. ตำแหน่งปัจจุบัน…………………....................…….….รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา…….....ปี

9. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน………....……….……บาท วุฒิการศึกษา……….....................……......…………………..

 จากสถานศึกษา......................................................................................................................................

10. ประสบการณ์การทำงาน………………………………………………...............................…………………………....

……………………………………………………………………………………..........................................……………….....

……………………………………………………………………………………..........................................……………….....

……………………………………………………………………………………..........................................……………….....

11. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน…………………………..............................……………………………………………....

……………………………………………………………............................................…………………………………….....

……………………………………………………………………….........................................…………………………….....

……………………………………………………………............................................…………………………………….....

……………………………………………………………………….........................................…………………………….....

 12. การดำเนินการทางวินัย/อาญา………………………............................…………………………………………......

13. สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว………………………..........................…………………………………………......

……………………………………………………………….........................................…………………………………….....

 (ลงชื่อ)

 (………………………………)

 ตำแหน่ง ……………………………..

**ประวัติการลา และความประพฤติของข้าราชการ**

 **ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562**

**ตั้งแต่วันที่ 1 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2561 ถึงวันที่ ……..……เดือน……………………พ.ศ.…………..…**

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

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง ⬜ ถูก

 ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง

⬜ ไม่ถูก

ความประพฤติ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………….

 (ลงชื่อ)…………………………………ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

 (………………………………..)

 ตำแหน่ง………………………………..

****

หนังสือรับรองความประพฤติ

ที่ /2562 ส่วนราชการ………………...................

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

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.................……………………….................….……

ตำแหน่ง..................................................................ระดับ/อันดับ.. ………สังกัด..........................................................

............................................................................................................อัตราเงินเดือน ........................................บาท

(...........................................................................) เป็นผู้มีความประพฤติดี และไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย และถูกลงโทษทางวินัยแต่อย่างใด

 ให้ไว้ ณ วันที่......................เดือน....................................พ.ศ.2562

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

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

 นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น......



หนังสือยินยอมให้โอน

ที่ /2562 ส่วนราชการ...................................

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

ข้าพเจ้า.....................................................................................ตำแหน่ง........................................ยินยอมให้.....................................................ซึ่งเป็น(ข้าราชการ,พนักงานเทศบาล,พนักงานส่วนตำบล).............…....ตำแหน่ง..................................................................ระดับ............…สังกัด..................................................................

............................................................................................................อัตราเงินเดือน ........................................บาท

(...........................................................................) โอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

 ให้ไว้ ณ วันที่......................เดือน....................................พ.ศ.2562

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

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

 นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น......

****

หนังสือรับรองความประพฤติ

ที่ /2562 ส่วนราชการ………………...................

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

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.................……………………….................….……

ตำแหน่ง..................................................................ระดับ/อันดับ.. ………สังกัด..........................................................

............................................................................................................อัตราเงินเดือน ........................................บาท

(......................................................................) เป็นผู้มีความประพฤติดี และไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามมาตรฐานทั่วไป หรือหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น หรือตามกฎหมายอื่น

 ให้ไว้ ณ วันที่......................เดือน....................................พ.ศ.2562

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

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

 นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น......