



**ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง**  
**เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือข้าราชการประเภทอื่น**  
**หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่าง**

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือข้าราชการประเภทอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่าง อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๕/๔ (๒) แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ จึงประกาศรับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือข้าราชการประเภทอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น ที่ไม่ใช่ข้าราชการการเมือง มาแต่งตั้งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง ซึ่งเป็นตำแหน่งที่ว่าง จำนวน ๑๓ ตำแหน่ง ๓๓ อัตรา ดังนี้

**๑. ตำแหน่งที่รับโอน**

**๑.๑ ประเภทวิชาการ**

- |   |               |
|---|---------------|
| (๑) ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป (ปฏิบัติการ/ชำนาญการ)       | จำนวน ๔ อัตรา |
| (๒) ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน (ปฏิบัติการ/ชำนาญการ) | จำนวน ๓ อัตรา |
| (๓) ตำแหน่งนักวิชาการตรวจสอบภายใน (ปฏิบัติการ/ชำนาญการ)   | จำนวน ๒ อัตรา |
| (๔) ตำแหน่งนักพัฒนาชุมชน (ปฏิบัติการ/ชำนาญการ)            | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๕) ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ (ปฏิบัติการ/ชำนาญการ)    | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๖) ตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชน (ปฏิบัติการ/ชำนาญการ)     | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๗) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ปฏิบัติการ/ชำนาญการ)      | จำนวน ๒ อัตรา |
| (๘) ตำแหน่งนักวิชาการสุขาภิบาล (ปฏิบัติการ/ชำนาญการ)      | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๙) ตำแหน่งศึกษานิเทศก์                                   | จำนวน ๑ อัตรา |

**๑.๒ ประเภททั่วไป**

- |   |                |
|---|----------------|
| (๑) ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ (ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน)          | จำนวน ๑ อัตรา  |
| (๒) ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี (ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน) | จำนวน ๔ อัตรา  |
| (๓) ตำแหน่งนายช่างโยธา (ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน)                | จำนวน ๑๑ อัตรา |
| (๔) ตำแหน่งนายช่างผังเมือง (ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน)            | จำนวน ๑ อัตรา  |

**๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอนฯ**

**๒.๑ ปัจจุบันเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือข้าราชการประเภทอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น**

- ๒.๒ มีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ที่ ก.จ. กำหนดในตำแหน่งที่ขอโอน  
 ๒.๓ ไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย ทางอาญา ทางแพ่ง  
 ๒.๔ ไม่อยู่ระหว่างทดลองราชการ

### ๓. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการขอโอนฯ

- ๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความยินยอมจากด้านสังกัดตามแบบที่กำหนด
- ๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน ติดรูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป  
(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
- ๓.๓ ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับประวัติการรับราชการ ประวัติการศึกษา การฝึกอบรมดูงาน  
ประวัติการลา และประวัติทางวินัยของผู้ขอโอน
- ๓.๔ หนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชาปรับปรุงแล้ว
- ๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) ที่รับรองสำเนาโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่
- ๓.๖ สำเนาภูมิการศึกษาที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๓.๗ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ในสำคัญการเปลี่ยนชื่อ ใบทะเบียนสมรส เป็นต้น

### ๔. หลักเกณฑ์และวิธีการรับโอน

จะดำเนินการโดยวิธีการสัมภาษณ์ในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมองค์กรบริหารส่วนจังหวัดลำปาง ชั้น ๓ องค์กรบริหารส่วนจังหวัดลำปาง และหากมีผู้ประสงค์ขอโอน(ย้าย) มากกว่า ๑ คน และคะแนนของการสัมภาษณ์เท่ากันจะมีการพิจารณาตามลำดับ ดังนี้

- ๔.๑ จะพิจารณาจากผู้ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับปัจจุบันก่อน
- ๔.๒ ถ้าได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งและระดับพร้อมกัน ให้พิจารณาจากเงินเดือนมากกว่า
- ๔.๓ ถ้าเงินเดือนเท่ากัน ให้พิจารณาจากอายุราชการ
- ๔.๔ ถ้าอายุราชการเท่ากัน ให้พิจารณาจากเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงกว่า
- ๔.๕ ถ้าได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นเดียวกัน ให้พิจารณาผู้ได้รับก่อน
- ๔.๖ ถ้าได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ในชั้นเดียวกันพร้อมกัน ให้พิจารณาผู้ได้มีอายุมากกว่า

### ๕. กำหนดระยะเวลาการรับโอน

กำหนดระยะเวลาการรับโอนตั้งแต่วันที่ ๖ - ๑๖ มกราคม ๒๕๖๖ โดยให้ผู้ประสงค์ขอโอนยื่นคำร้องและเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตนเองในวันและเวลาราชการ ณ กองการเจ้าหน้าที่ องค์กรบริหารส่วนจังหวัดลำปาง หรือยื่นเอกสารหลักฐานทางไปรษณีย์ โดยจ่าหน้าซองถึงฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์กรบริหารส่วนจังหวัดลำปาง เลขที่ ๖๒๑ ถนนพหลโยธิน ตำบลคล้ำ อําเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง ๕๒๑๓๐ โดยจะถือเป็นวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์กรบริหารส่วนจังหวัดลำปาง หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๕๔๒๓-๗๖๐๐ ต่อ ๑๐๕ ในวันและเวลาราชการ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มคำร้องขอโอนฯ ได้ที่เว็บไซต์องค์กรบริหารส่วนจังหวัดลำปาง [www.lp-pao.go.th](http://www.lp-pao.go.th)

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางสาวดวงรัตน์ โลหสุนทร)

นายกองค์กรบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

## แบบคำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล)..... อายุ..... ปี  
วุฒิการศึกษา..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... ระดับ.....  
อัตราเงินเดือน..... บาท สังกัด..... เริ่มรับราชการเมื่อวันที่  
.....เดือน..... พ.ศ..... จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน  
มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในตำแหน่ง..... สังกัด.....

### เหตุผลที่ขอโอน

๑. .....
๒. .....
๓. .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นเหนือขึ้นไป

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

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

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

(ลงชื่อ) .....

(.....)

## แบบประวัติส่วนตัว

รูปถ่าย

ผู้ประสงค์ขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....

๑. ชื่อและสกุล(นาย/นาง/นางสาว).....
๒. วัน เดือน ปี เกิด..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... ศาสนา.....
๓. ชื่อปิดตา..... ชื่อมารดา.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. สถานภาพสมรส.....
๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง.....  
เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....
๗. ตำแหน่งปัจจุบัน..... รับราชการในตำแหน่งดังกล่าว  
มาเป็นเวลา..... ปี..... เดือน..... วัน
๘. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท วุฒิการศึกษา.....  
สถาบัน.....
๙. ประสบการณ์การทำงาน.....  
.....

### ๑๐. ผ่านการศึกษา อบรม/ดูงาน

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....
๔. การดำเนินการทางวินัย/อาญา .....
๕. หมายเลขอรหัสพทที่สามารถติดต่อได้อย่างรวดเร็ว.....  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

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