



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
เรื่อง รับโอนข้าราชการครูองค์การบริหารส่วนจังหวัด ข้าราชการครูประเภทอื่น
หรือพนักงานครูส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งครู
ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการครู
องค์การบริหารส่วนจังหวัด ข้าราชการครูประเภทอื่น หรือพนักงานครูส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งครู
(ที่ว่าง) มาปฏิบัติงาน ณ สถานศึกษาในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน ๙ อัตรา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖๓ และข้อ ๑๖๔ แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของ
องค์การบริหารส่วนจังหวัด (แก้ไขเพิ่มเติม) พ.ศ.๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๒ จึงประกาศรับโอน
ข้าราชการครูองค์การบริหารส่วนจังหวัด ข้าราชการครูประเภทอื่น หรือพนักงานครูส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งครูในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับโอน

ตำแหน่งครู อันดับ คศ.๓ จำนวน ๕ อัตรา สังกัดโรงเรียนวัดป่าคาเจริญวิทยา

- | | |
|-----------------------|---------------|
| (๑) วิชาเอกภาษาไทย | จำนวน ๒ อัตรา |
| (๒) วิชาเอกภาษาอังกฤษ | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๓) วิชาเอกศิลปศึกษา | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๔) วิชาเอกประถมศึกษา | จำนวน ๑ อัตรา |

ตำแหน่งครู อันดับ คศ.๒ จำนวน ๓ อัตรา สังกัดโรงเรียนวัดป่าคาเจริญวิทยา

- | | |
|-----------------------|---------------|
| (๑) วิชาเอกภาษาไทย | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๒) วิชาเอกประถมศึกษา | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๓) วิชาเอกสังคมศึกษา | จำนวน ๑ อัตรา |

ตำแหน่งครู อันดับ คศ.๑ จำนวน ๑ อัตรา สังกัดโรงเรียนวัดป่าคาเจริญวิทยา

- | | |
|------------------------|---------------|
| (๑) วิชาเอกคอมพิวเตอร์ | จำนวน ๑ อัตรา |
|------------------------|---------------|

๒. คุณสมบัติของผู้ประสงค์ขอโอน

๒.๑ เป็นข้าราชการครูองค์การบริหารส่วนจังหวัด ข้าราชการครูประเภทอื่น หรือพนักงานครู
ส่วนท้องถิ่นอื่น

๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ. กำหนดไว้
ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๒.๓ ไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย

๓. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการขอโอน

๓.๑ คำร้องขอโอนที่ได้รับความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นในแบบคำร้องขอโอน

๓.๒ ประวัติส่วนตัวของผู้ขอโอน พร้อมติดรูปสีถ่ายหน้าตรงสวมชุดข้าราชการ ไม่สวมหมวก

ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑" x ๑" จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) และลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน

๓.๓ แบบประเมินบุคคลและการปฏิบัติงานเพื่อพิจารณารับโอนข้าราชการครูองค์การบริหารส่วนจังหวัด ข้าราชการครูประเภทอื่น หรือพนักงานครูส่วนท้องถิ่นอื่นมาบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการครูองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๓.๔ ประวัติการลาของผู้ขอโอน

๓.๕ หนังสือรับรองความประพฤติที่ผู้บังคับบัญชารับรองแล้ว

๓.๖ หนังสือยินยอมการโอน

๓.๗ สำเนาวุฒิการศึกษา (ใบปริญญาบัตรและใบรายงานผลการศึกษา) ที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๘ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) ที่รับรองสำเนาโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่

๓.๙ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ประกอบการขอโอน (ถ้ามี)

๔. หลักเกณฑ์และวิธีการรับโอน

ในกรณีที่ผู้ยื่นแบบขอโอนมากกว่า ๑ ราย จะดำเนินการโดยวิธีการสัมภาษณ์ หากคะแนนของการสัมภาษณ์เท่ากันจะมีการพิจารณาตามลำดับ ดังนี้

๔.๑ จะพิจารณาจากผู้ใดได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับปัจจุบันก่อน

๔.๒ ถ้าได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งและระดับพร้อมกัน ให้พิจารณาจากเงินเดือนมากกว่า

๔.๓ ถ้าเงินเดือนเท่ากัน ให้พิจารณาจากอายุราชการ

๔.๔ ถ้าอายุราชการเท่ากัน ให้พิจารณาจากเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงกว่า

๔.๕ ถ้าได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นเดียวกัน ให้พิจารณาผู้ใดได้รับก่อน

๔.๖ ถ้าได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ในชั้นเดียวกันพร้อมกัน ให้พิจารณาผู้ใดมีอายุมากกว่า

๕. กำหนดระยะเวลาการรับโอน

กำหนดระยะเวลาการรับโอน ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยให้ผู้ประสงค์จะขอโอนสามารถ Download คำร้องขอโอน และเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ที่เว็บไซต์ <http://www.aypao.go.th> และยื่นคำร้องขอโอนตามแบบที่กำหนดพร้อมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง โดยแนกเอกสารส่งมาทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ที่ Personel@aypao.mail.go.th หรือส่งทางไปรษณีย์มาที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา หรือยื่นด้วยตนเอง ณ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ในวันและเวลาราชการ หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๓๕๗๙ ๖๔๓๓ ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางสมทรง พันธุ์เจริญวรกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

แบบแสดงความจำนงขอโอนสำหรับข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น และข้าราชการประเภทอื่น

องค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา					
ข้อแนะนำ : ให้ตอบคำถามทุกคำถามอย่างชัดเจนและสมบูรณ์ที่สุด โดยใช้วิธีพิมพ์					
๑. ชื่อ - นามสกุล					(ติดรูปถ่าย)
๒. วัน เดือน ปีเกิด	๓. สถานที่เกิด จังหวัด-ประเทศ	๔. สัญชาติ	๕. เชื้อชาติ	๖. เพศ	
๗. สถานภาพ () โสด () สมรสอยู่ด้วยกัน () สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน () หย่า () หม้าย					
๘. ที่อยู่ปัจจุบัน			๙. ที่อยู่ของคู่สมรส		
โทรศัพท์			โทรศัพท์		
๑๐. ประวัติการศึกษา (ชื่อคุณวุฒิให้เขียนตัวเต็ม)					
คุณวุฒิ/สาขาวิชาเอก		ปีที่สำเร็จการศึกษา		สถาบันการศึกษา	
.....					
.....					
.....					
๑๑. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน					
ปี พ.ศ.		ระยะเวลา		หลักสูตร	
.....		
.....		
.....		
๑๒. ปัจจุบันเป็น <input type="radio"/> ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด <input type="radio"/> พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น <input type="radio"/> หรือข้าราชการประเภทอื่น.....			๑๓. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ)		
ตำแหน่ง.....ระดับ.....			วัน เดือน ปี ตำแหน่ง เงินเดือน สังกัด		
สังกัด.....			.....	
ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....			.....
ขณะนี้ () อยู่ในระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ			.....	
() พ้นจากการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ			.....	
๑๔. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท			.....	
๑๕. ขอโอนมาดำรงตำแหน่ง.....			๑๖. เหตุผลที่ขอโอน		
สังกัด.....			๑๖.๑.....		
.....			๑๖.๒.....		
.....			๑๖.๓.....		

๑๗. ตั้งแต่รับราชการมา () ไม่เคย ต้องโทษ () เคยต้องโทษ เรื่อง..... และปัจจุบัน	
๑๗.๑ () ไม่อยู่ระหว่าง () อยู่ระหว่าง ถูกกล่าวหาว่ากระทำความผิดวินัยอย่างร้ายแรงถูกแต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย	
๑๗.๒ () ไม่อยู่ระหว่าง () อยู่ระหว่าง ถูกดำเนินคดีอาญา หรือคดีแพ่ง	
๑๗.๓ () ไม่มี () มี ข้อผูกพันที่จะต้องขอใช้ทรัพย์สินต่อทางราชการ	
๑๗.๔ () ไม่อยู่ระหว่าง () อยู่ระหว่าง การลาศึกษาต่อหรือขอใช้ทุนต่อทางราชการ	ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....
๑๘. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน	
๑๙. ผลงานดีเด่นหรือจะเป็นประโยชน์ต่อการโอน	
๒๐. ในการโอนครั้งนี้ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ในช่องที่ต้องการ)	
๒๐.๑ เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว () ขอเบิก () ไม่ขอเบิก	
๒๐.๒ เงินค่าพาหนะเดินทาง () ขอเบิก () ไม่ขอเบิก	
๒๐.๓ เงินค่าเบี้ยเลี้ยง () ขอเบิก () ไม่ขอเบิก	
๒๑. รายชื่อผู้บังคับบัญชาหรือเคยเป็นผู้บังคับบัญชาดำรงตำแหน่งที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้าฝ่ายที่สามารถประเมินสมรรถภาพในการปฏิบัติราชการของท่านได้	
๒๑.๑ ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....	สถานที่ปฏิบัติราชการ.....
๒๑.๒ ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....	สถานที่ปฏิบัติราชการ.....

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาเอกสารดังต่อไปนี้ เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....
- ๔.....
- ๕.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....

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

สังกัด.....

เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา.....

ปี.....เดือน.....วัน มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

พระนครศรีอยุธยา

เหตุผลที่ขอโอน

๑.

๒.

๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการขอโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

/ความเห็น...

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด/ผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

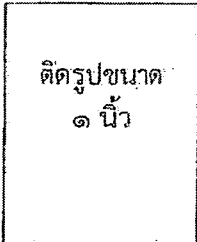
ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด/ผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....



แบบประวัติส่วนตัว

ผู้ประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ในตำแหน่ง.....

๑. ชื่อและนามสกุล.....
๒. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....
๓. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
๖. สถานภาพการสมรส.....
๗. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง.....ระดับ.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
๘. ตำแหน่งปัจจุบัน.....รับราชการในตำแหน่งดังกล่าว
มาเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
๙. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
๑๐. วุฒิการศึกษา..... จากสถาบัน.....
๑๑. ประสบการณ์การทำงาน.....
.....
๑๒. ผ่านการศึกษาอบรม / ดูงาน.....
.....
๑๓. การดำเนินการทางวินัย / อาญา
๑๔. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว
- เบอร์โทรศัพท์ ที่ทำงาน.....มือถือ.....

(ลงชื่อ) ผู้ขอโอน
(.....)
ตำแหน่ง.....

แบบประเมินบุคคลและการปฏิบัติงาน
เพื่อพิจารณารับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
เพื่อแต่งตั้งให้เป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ก. ผู้รับการประเมิน

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ขอโอนไปดำรงตำแหน่ง.....

ข. การประเมินคุณลักษณะเฉพาะบุคคล

รายการประเมิน	ดีเด่น	ดีมาก	ดี	พอใช้	ปรับปรุง
๑. ความประพฤติ ๑.๑ อุบิสัยและความประพฤติส่วนตัว ๑.๒ การปฏิบัติตามนโยบาย ระเบียบแบบแผน ๑.๓ การรักษาวินัย ๑.๔ ความซื่อสัตย์					
๒. ความรับผิดชอบต่องานที่ ๒.๑ ความตั้งใจในการทำงานความมุ่งมั่นที่จะทำงานที่ได้รับมอบหมายให้สำเร็จ เป็นผลดี การไม่ละเลยต่องาน รวมถึงความเต็มใจในการปฏิบัติงาน ๒.๒ ความกล้าที่จะรับผิดชอบผลเสียหายที่อาจเกิดขึ้น ไม่ปิดความรับผิดชอบง่าย ๆ และความจริงใจที่จะปรับปรุงตัวเองให้ดีขึ้น					
๓. ความอดสาหัส ความมีมานะ อดทน เอาใจใส่ในหน้าที่การงาน กระตือรือร้นในการปฏิบัติงาน อุทิศเวลาให้กับทางราชการ ไม่เฉื่อยชา และมีความขยันหมั่นเพียร					
๔. ความสามารถในการปฏิบัติงานร่วมมือกับเพื่อนร่วมงานอย่างมีประสิทธิภาพ ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น และยอมรับในความสามารถของผู้ร่วมงานทุกระดับ					

รายการประเมิน	ดีเด่น	ดีมาก	ดี	พอใช้	ปรับปรุง
๕. ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ สามารถนำไปปฏิบัติและเป็น ประโยชน์ต่องานในหน้าที่ และต่อหน่วยงาน

ค. ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

งานที่ปฏิบัติ	รายการประเมิน	ดีเด่น	ดีมาก	ดี	พอใช้	ปรับปรุง
๑. งานในตำแหน่งหน้าที่	๑. ความรู้ความสามารถ ในการปฏิบัติงาน	.....	.....	.....	.....	.....
	๒. คุณภาพของงาน	.....	.....	.....	.....	.....
	๒.๑ ความถูกต้อง เหมาะสมในด้าน เทคนิค และวิธีการ	.....	.....	.....	.....	.....
	๒.๒ ความครบถ้วน สมบูรณ์ และความ ประณีตของผลงาน	.....	.....	.....	.....	.....
	๒.๓ ประโยชน์ของ ผลงาน	.....	.....	.....	.....	.....

ง. ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็นต่อผู้รับ การประเมิน	ผลการประเมิน		
๑. ความเหมาะสมและ ความพร้อมในการดำรง ตำแหน่ง	<input type="checkbox"/> ไม่มีความเหมาะสม และความพร้อมเลย <input type="checkbox"/> มีความเหมาะสมและ ความพร้อมมาก	<input type="checkbox"/> มีความเหมาะสมและ ความพร้อมเพียง เล็กน้อย <input type="checkbox"/> มีความเหมาะสมและ ความพร้อมมากที่สุด	<input type="checkbox"/> มีความเหมาะสมและ ความพร้อม
๒. ผู้บังคับบัญชา สามารถมอบหมายงาน นโยบายหรืองานพิเศษ ให้ปฏิบัติ	<input type="checkbox"/> ไม่สามารถมอบหมาย ได้เลย <input type="checkbox"/> สามารถมอบหมายได้ มาก	<input type="checkbox"/> สามารถมอบหมาย ได้บ้าง <input type="checkbox"/> สามารถมอบหมาย ได้มากที่สุด	<input type="checkbox"/> สามารถมอบหมายได้
๓. ยอมรับผู้รับการประเมิน เป็นผู้ได้บังคับบัญชา หรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่ยินดีเลย <input type="checkbox"/> ยินดี	<input type="checkbox"/> ไม่ยินดี <input type="checkbox"/> ยินดีมาก	<input type="checkbox"/> ยินดีแต่ต้อง ปรับปรุงตัว

จ. สรุปความทั่วไป ข้อสังเกต และ/หรือเหตุผลชี้แจงในกรณีประเมินว่า เหมาะสมหรือไม่เหมาะสมที่จะ
โอนไปดำรงตำแหน่งที่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

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

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ

ผู้ประเมิน หมายถึง ผู้บังคับบัญชาซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบ ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน
ของผู้รับการประเมิน