

ที่ นศ ๗๖๖๐๑/ว ๓๑๙



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี
๑๒๖ หมู่ที่ ๕ ตำบลท่าดี อำเภอลานสกา
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๒๓๐

๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์รับโอน (ย้าย) พนักงานส่วนตำบล พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
หรือข้าราชการประเภทอื่น

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช มีความประสงค์รับโอน (ย้าย) พนักงานส่วนตำบล พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น มาดำรงตำแหน่งในสายงานผู้ปฏิบัติ ที่ว่างตามแผนอัตรากำลัง ๓ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๕๖๙) จำนวน ๔ ตำแหน่ง ๔ อัตรา นั้น

ในการนี้องค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่มีความประสงค์จะโอน (ย้าย) ได้รับทราบ และหากมีความประสงค์จะโอน (ย้าย) มาดำรงตำแหน่งดังกล่าว ให้ทำ หนังสือแจ้งความประสงค์มายังองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดีโดยตรง และสามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายอำนวยการ สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล หมายเลขโทรศัพท์ ๐๗๕-๘๔๕๐๖๔ ในวันและเวลาราชการ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวมัญชลิน ยอดพิจิตร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี

สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายอำนวยการ

โทรศัพท์ : ๐๗๕-๘๔๕๐๖๔

โทรสาร : ๐๗๕-๘๔๕๐๖๔

www.thadee.go.th





ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี
เรื่อง รับโอน (ย้าย) พนักงานส่วนตำบล พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้ปฏิบัติที่ว่าง

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี อำเภอละหานทราย จังหวัดนครราชสีมา มีความประสงค์รับโอน (ย้าย) พนักงานส่วนตำบล พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น มาดำรงตำแหน่งในสายงานผู้ปฏิบัติ ที่ว่างตามแผนอัตรากำลัง ๓ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ – ๒๕๖๙) โดยวิธีรับโอน (ย้าย) พนักงานส่วนตำบล พนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ตรงตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขและ มาตรฐานกำหนดตำแหน่ง โดยประสงค์จะรับโอน (ย้าย) ดังนี้

สายงานผู้ปฏิบัติ

- | | |
|---|---------------|
| ๑. ตำแหน่ง วิศวกรโยธา (ปฏิบัติการ/ชำนาญการ) | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๒. ตำแหน่ง นักวิชาการจัดเก็บรายได้ (ปฏิบัติการ/ชำนาญการ) | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๓. ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข (ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน) | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๔. ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี (ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน) | จำนวน ๑ อัตรา |

ผู้ที่มีความประสงค์จะขอโอน (ย้าย) ให้ยื่นเอกสารดังต่อไปนี้เพื่อประกอบการพิจารณา

๑. คำร้องขอโอน (ย้าย)
๒. สำเนาบัตรประวัติ
๓. หนังสือยินยอมให้โอน (ย้าย) จากผู้บริหารต้นสังกัด
๔. หนังสือรับรองความประพฤติจากผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด
๕. สำเนาวุฒิการศึกษา
๖. เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

โดยยื่นต่อ งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายอำนวยการ สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี หากมีข้อสงสัย สามารถสอบถามรายละเอียดได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๗๕-๘๔๕๐๖๔ ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางสาวมัญชลิน ยอดพิจิตร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าดี