

แบบขอย้าย

เรื่อง ขอย้ายมาดำรงตำแหน่งระดับเดียวกัน หรือระดับที่เคยดำรงอยู่เดิมในตำแหน่งประเภทวิชาการ

เรียน อธิบดีกรมศิลปากร

ด้วยข้าพเจ้า เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

อายุ ปี เดือน วุฒิการศึกษา

ปัจจุบันเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง ระดับ

เลขที่ตำแหน่ง อัตราเงินเดือน บาท สังกัด

ข้าพเจ้าได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในหน่วยงานนี้ ตั้งแต่วันที่ เดือน

พ.ศ. นับแต่วันที่ยื่นคำขอย้าย รวมเป็นเวลา ปี เดือน

ข้าพเจ้าเริ่มรับราชการในตำแหน่ง ระดับ

อัตราเงินเดือน บาท สังกัด

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. นับถึงวันที่ยื่นคำขอย้าย รวมเวลาราชการทั้งหมด

..... ปี เดือน

ข้าพเจ้ามีภูมิลำเนาเดิมอยู่ที่ อำเภอ/เขต

จังหวัด สถานภาพปัจจุบัน โสด สมรส หม้าย หย่า แยกกันอยู่

ปัจจุบันข้าพเจ้าอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

คู่สมรสชื่อ อาชีพ

คู่สมรสอยู่อำเภอ/เขต จังหวัด

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่ง

1. ตำแหน่ง สังกัด

2. ตำแหน่ง สังกัด

ด้วยเหตุผล

.....

.....

ในการย้าย...

ในการย้ายครั้งนี้ ห้ามมิให้ข้าราชการผู้ซึ่งได้รับคำสั่งให้เดินทางไปประจำสำนักงานใหม่ ตามคำร้องขอของตนเอง มีสิทธิได้รับค่าเช่าบ้านตามความในมาตรา 7 (3) แห่งพระราชกฤษฎีกาเช่าบ้าน ข้าราชการ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2550

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) มาพร้อมนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

แบบแสดงความยินยอมขอย้ายมาดำรงตำแหน่งระดับต่ำกว่าเดิม

เรื่อง ขอย้ายมาดำรงตำแหน่งระดับต่ำกว่าเดิม

เรียน อธิบดีกรมศิลปากร

ด้วยข้าพเจ้า เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

อายุ ปี เดือน วุฒิการศึกษา

ปัจจุบันเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง

เลขที่ตำแหน่ง อัตราเงินเดือน บาท สังกัด

ข้าพเจ้าได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในหน่วยงานนี้ ตั้งแต่วันที่ เดือน

พ.ศ. นับแต่วันที่ยื่นคำขอย้าย รวมเป็นเวลา ปี เดือน

ข้าพเจ้าเริ่มรับราชการในตำแหน่ง

อัตราเงินเดือน บาท สังกัด

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. นับถึงวันที่ยื่นคำขอย้าย รวมเวลาราชการทั้งหมด

..... ปี เดือน

ข้าพเจ้ามีภูมิลำเนาเดิมอยู่ที่ อำเภอ/เขต

จังหวัด สถานภาพปัจจุบัน โสด สมรส หม้าย หย่า แยกกันอยู่

ปัจจุบันข้าพเจ้าอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

คู่สมรสชื่อ อาชีพ

คู่สมรสอยู่อำเภอ/เขต จังหวัด

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่ง

1. ตำแหน่ง สังกัด

2. ตำแหน่ง สังกัด

ซึ่งเป็นตำแหน่งในระดับต่ำกว่าตำแหน่งที่ข้าพเจ้า ดำรงอยู่ปัจจุบัน เคยดำรงอยู่

ด้วยเหตุผล ดังนี้

ในการย้าย...

ในการย้ายครั้งนี้ ห้ามมิให้ข้าราชการผู้ซึ่งได้รับคำสั่งให้เดินทางไปประจำสำนักงานใหม่ ตามคำร้องขอของตนเอง มีสิทธิได้รับค่าเช่าบ้านตามความในมาตรา 7 (3) แห่งพระราชกฤษฎีกาเช่าบ้าน ข้าราชการ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2550

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) มาพร้อมนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

แบบขอโอน

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
6 เดือน

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอโอนมาดำรงตำแหน่งระดับเดียวกัน/ระดับที่เคยดำรงอยู่เดิมในตำแหน่งประเภทวิชาการ

เรียน อธิบดีกรมศิลปากร

ด้วยข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ระดับ สังกัด อัตราเงินเดือน

มีความประสงค์ขอโอนมารับราชการ สังกัดกรมศิลปากร โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน

2. มีคุณวุฒิการศึกษา

 ปวช. สาขา ปริญญาตรี สาขา ปวส. สาขา ปริญญาโท สาขา อื่น ๆ

3. เริ่มรับราชการ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ตำแหน่ง ระดับ สังกัด

4. ได้โอนไปรับราชการต่างสังกัดมาแล้ว ดังนี้

4.1 โอนไปสังกัด ตำแหน่ง

ระดับ ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. รวมระยะเวลา ปี เดือน

4.2 โอนไปสังกัด ตำแหน่ง

ระดับ ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. รวมระยะเวลา ปี เดือน

5. ข้าพเจ้ารับราชการ สังกัดเดิมปฏิบัติหน้าที่ ดังนี้

.....

.....

6. ข้าพเจ้า ...

6. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอโอนมารับราชการ สังกัดกรมศิลปากร

6.1 ตำแหน่ง ระดับ

สังกัด

6.2 ตำแหน่ง ระดับ

สังกัด

6.3 เหตุผลที่ขอโอน

.....

7. สถานภาพการสมรส โสด สมรส อื่น ๆ

คู่สมรสประกอบอาชีพ ตำแหน่ง

เงินเดือน บาท สถานที่ทำงาน

.....

8. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องมาพร้อมนี้

- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว
- สำเนา ก.พ. 7 หรือสำเนาสมุดประวัติรับราชการ
- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ
- สำเนาวุฒิการศึกษาที่เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ขอโอน
- อื่น ๆ (โปรดระบุ)

9. สถานที่ที่สามารถติดต่อได้รวดเร็ว

9.1 ที่ทำงาน

..... โทรศัพท์

9.2 ที่อยู่ปัจจุบัน

.....

โทรศัพท์ e-mail address

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง

แบบแสดงความยินยอมขอโอนมาดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ในระดับที่ต่ำกว่าเดิม

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
6 เดือน

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอโอนมาดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการในระดับที่ต่ำกว่าเดิม

เรียน อธิบดีกรมศิลปากร

ด้วยข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ระดับ สังกัด อัตราเงินเดือน

มีความประสงค์ขอโอนมารับราชการ สังกัดกรมศิลปากร โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน

2. มีคุณวุฒิการศึกษา

ปวช. สาขา ปริญญาตรี สาขา

ปวส. สาขา ปริญญาโท สาขา

อื่น ๆ

3. เริ่มรับราชการ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ตำแหน่ง ระดับ สังกัด

4. เคยโอนไปรับราชการต่างสังกัดมาแล้ว ดังนี้

4.1 โอนไปสังกัด ตำแหน่ง

ระดับ ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. รวมระยะเวลา ปี เดือน

4.2 โอนไปสังกัด ตำแหน่ง

ระดับ ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. รวมระยะเวลา ปี เดือน

5. ข้าพเจ้ารับราชการ สังกัดเดิมปฏิบัติหน้าที่ ดังนี้

.....

.....

6. ข้าพเจ้า ...

6. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอโอนมารับราชการ สังกัดกรมศิลปากร

6.1 ตำแหน่ง ระดับ

สังกัด

6.2 ตำแหน่ง ระดับ

สังกัด

ซึ่งเป็นตำแหน่งในระดับต่ำกว่าเดิม ด้วยเหตุผล ดังนี้

.....

.....

7. สถานภาพการสมรส โสด สมรส อื่น ๆ

คู่สมรสประกอบอาชีพ ตำแหน่ง

เงินเดือน บาท สถานที่ทำงาน

8. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องมาพร้อมนี้

รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว

สำเนา ก.พ. 7 หรือสำเนาสมุดประวัติรับราชการ

สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ

สำเนาวุฒิการศึกษาที่เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ขอโอน

อื่น ๆ (โปรดระบุ)

9. สถานที่ที่สามารถติดต่อได้รวดเร็ว

9.1 ที่ทำงาน

..... โทรศัพท์

9.2 ที่อยู่ปัจจุบัน

.....

โทรศัพท์ e-mail address

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง

แบบพิจารณาข้อมูลบุคคล

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (ผู้ขอประเมินเป็นผู้กรอกข้อมูล)

1. ชื่อ-สกุล ผู้ขอประเมิน.....
2. ตำแหน่งปัจจุบัน ระดับ เลขที่ตำแหน่ง
สังกัด
- เบอร์โทรศัพท์ E-mail
3. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ระดับ เลขที่ตำแหน่ง
สังกัด
4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7) เกิดวันที่..... เดือน พ.ศ.
อายุราชการนับถึงวันที่ยื่นขอประเมิน ปี..... เดือน
5. ประวัติการศึกษา (ให้เริ่มจากวุฒิการศึกษาสูงสุดในปัจจุบันเป็นต้นไปทีบันทึกไว้ใน ก.พ.7)

คุณวุฒิ	วิชาเอก	วันเดือนปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
.....
.....
.....
.....
.....

6. ประวัติการรับราชการ (ให้เริ่มจากการบรรจุแต่งตั้งเข้ารับราชการจนถึงปัจจุบัน และการเปลี่ยนแปลง
ในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ เช่น การย้าย การโอน หรือการบรรจุกลับเข้ารับราชการ)

วัน	เดือน	ปี	ตำแหน่ง	ระดับ	สังกัด
.....
.....
.....
.....
.....

7. ประวัติ....

7. ประวัติทางวินัย

ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย

เคยถูกลงโทษทางวินัย

() ภาคทัณฑ์ ตามคำสั่ง

() ตัดเงินเดือน ตามคำสั่ง

() ลดเงินเดือน/ลดขั้นเงินเดือน ตามคำสั่ง.....

กำลังอยู่ระหว่างถูกสอบสวนทางวินัย

8. ผลการปฏิบัติราชการ (ผลการเลื่อนเงินเดือนย้อนหลัง 5 ปีงบประมาณ เรียงจากปีงบประมาณปัจจุบันเป็นต้นไป)

8.1 ปีงบประมาณ พ.ศ.

ครั้งที่ 1 วันที่ 1 เมษายน (ต.ค. – มี.ค.) ร้อยละ

ครั้งที่ 2 วันที่ 1 ตุลาคม (เม.ย.- ก.ย.) ร้อยละ

8.2 ปีงบประมาณ พ.ศ.

ครั้งที่ 1 วันที่ 1 เมษายน (ต.ค. – มี.ค.) ร้อยละ

ครั้งที่ 2 วันที่ 1 ตุลาคม (เม.ย.- ก.ย.) ร้อยละ

8.3 ปีงบประมาณ พ.ศ.

ครั้งที่ 1 วันที่ 1 เมษายน (ต.ค. – มี.ค.) ร้อยละ

ครั้งที่ 2 วันที่ 1 ตุลาคม (เม.ย.- ก.ย.) ร้อยละ

8.4 ปีงบประมาณ พ.ศ.

ครั้งที่ 1 วันที่ 1 เมษายน (ต.ค. – มี.ค.) ร้อยละ

ครั้งที่ 2 วันที่ 1 ตุลาคม (เม.ย.- ก.ย.) ร้อยละ

8.5 ปีงบประมาณ พ.ศ.

ครั้งที่ 1 วันที่ 1 เมษายน (ต.ค. – มี.ค.) ร้อยละ

ครั้งที่ 2 วันที่ 1 ตุลาคม (เม.ย.- ก.ย.) ร้อยละ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับการประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ตอนที่ 2 การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล (ผู้รับผิดชอบงานด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลเป็นผู้ตรวจสอบ)

การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

- กรณีการย้ายเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเดียวกัน ระดับปฏิบัติการ
- กรณีการย้ายเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับต่ำกว่าเดิม ระดับปฏิบัติการ
- กรณีการโอนเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเดียวกัน ระดับปฏิบัติการ
- กรณีการโอนเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับต่ำกว่าเดิม ระดับปฏิบัติการ

1. คุณวุฒิการศึกษา

- ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ ในตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง
- ไม่ตรง เนื่องจาก
- แต่ได้รับการอนุมัติจาก ก.พ. ตามมาตรา 62 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2551

2. การดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ

- ปัจจุบันดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ
- ปัจจุบันดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับ.....
- แต่เคยดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ
- ปัจจุบันดำรงตำแหน่งประเภท..... ระดับ.....
- แต่เคยดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ

3. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

- อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้
- ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ เนื่องจาก (ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ (เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ)
(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน.....เดือน.....ปี

(ลงชื่อ)ผู้ตรวจสอบ (ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล)
(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน.....เดือน.....ปี

แบบรับทราบมาตรการในการป้องกันและลงโทษผู้แจ้งข้อมูลเท็จเกี่ยวกับคุณสมบัติของบุคคล
และการกระทำการทุจริตในการประเมิน

ชื่อ-สกุล ผู้ขอประเมิน.....
ตำแหน่ง.....ระดับ เลขที่ตำแหน่ง
สังกัด
ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ เลขที่ตำแหน่ง
สังกัด

ข้าพเจ้าได้รับทราบมาตรการในการป้องกันและลงโทษผู้แจ้งข้อมูลเท็จเกี่ยวกับคุณสมบัติของ
บุคคลและการกระทำการทุจริตในการประเมินแล้ว ดังนี้

1. การประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ หากกรมศิลปากร ตรวจสอบพบว่า
ข้าราชการรายใดแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับคุณสมบัติของบุคคล หรือเรื่องอื่น ๆ เกี่ยวกับการประเมินเป็นเท็จ
หรือการกระทำการทุจริตในการประเมิน ให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุ ตามมาตรา 57 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบ
ข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2551 สั่งระงับ หรือยกเลิกการประเมินของข้าราชการรายนั้น แล้วดำเนินการทางวินัย
แก่ข้าราชการดังกล่าว รวมทั้งผู้ที่เกี่ยวข้องตามควรแก่กรณีต่อไป

2. ข้าราชการพลเรือนสามัญผู้ใดได้รับอนุมัติให้ผ่านการประเมิน หากภายหลังปรากฏว่ามีกรณี
ดังกล่าว ตามข้อ 1. อยู่ก่อนวันที่ได้รับอนุมัติให้ผ่านการประเมิน ให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57
แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2551 ระงับการแต่งตั้งผู้นั้น หรือดำเนินการเพิกถอน
การแต่งตั้งผู้นั้นเสีย โดยให้ถือว่าบุคคลดังกล่าวเป็นผู้ทุจริตในการประเมิน และให้ผู้บังคับบัญชาดำเนินการ
ทางวินัยตามข้อ 1. ด้วย

(ลงชื่อ) (ผู้ขอรับการประเมิน)
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่..... เดือนพ.ศ.