**แบบขอโอน**

ติดรูปถ่าย

ขนาด ๑ นิ้ว

ถ่ายไว้ไม่เกิน

๖ เดือน

เขียนที่ .......................................................

วันที่ ............ เดือน ............................. พ.ศ. ...........

เรื่อง ขอโอนมารับราชการสังกัดกรมศิลปากร

เรียน อธิบดีกรมศิลปากร

ด้วยข้าพเจ้า ......................................................ตำแหน่ง ...........................................................

ระดับ ................................. สังกัด ........................................................... อัตราเงินเดือน .......................... บาท

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 ...

- 2 -

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

🌕 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 (ผู้ขอรับการประเมินบุคคลเป็นผู้กรอกข้อมูล)**

**1. ชื่อ-สกุล ผู้ขอโอน**..........................................................................................................................................

**2. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง** ..........................................................**ระดับ** .............................................................

**สังกัด** ...................................................................................................................................................................................

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

**เบอร์โทรศัพท์** .....................................................**E-mail** ……………………………… **Line ID** ………………………………..

**3. ขอโอนมาดำรงตำแหน่ง** ............................................. **ระดับ** .................................................................…………

**สังกัด** ....................................................................................................................................................................................

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

**4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7) เกิดวันที่**.............................. **เดือน .**................**พ.ศ**. .................. **อายุ** ...........

**อายุราชการนับถึงวันที่ยื่นขอประเมิน** ...........**ปี**..................**เดือน** **ปีเกษียณ** ...............................................

**5. ประวัติการศึกษา** (ให้เริ่มจากวุฒิการศึกษาสูงสุดในปัจจุบันเป็นต้นไปที่บันทึกไว้ใน ก.พ.7)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **คุณวุฒิ** | **วิชาเอก** | **วันเดือนปีที่สำเร็จการศึกษา** | **สถาบัน** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)** (ชื่อใบอนุญาตและหมายเลข ....................................................................

วันออกใบอนุญาต ....................................................................... วันหมดอายุ ..............................................

**7. ประวัติ...**

- 2 -

**7. ประวัติการรับราชการ** (ให้เริ่มจากการบรรจุแต่งตั้งเข้ารับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้ง

ให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วัน เดือน ปี** | **ตำแหน่ง** | **ระดับ** | **สังกัด** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**8. ประวัติการฝึกอบรมดูงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ปี พ.ศ.** | **ระยะเวลา** | **หลักสูตร** | **หน่วยงานที่จัดอบรม** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**9. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน** (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ 6 เช่น เป็นหัวหน้า

โครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**10. ผลการ...**

- 3 -

**10. ผลการปฏิบัติราชการ** (ผลการเลื่อนเงินเดือนย้อนหลัง 5 ปีงบประมาณ เรียงจากปีงบประมาณปัจจุบันเป็นต้นไป)

10.1 ปีงบประมาณ พ.ศ. ................................

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

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

10.2 ปีงบประมาณ พ.ศ. .....................

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

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

10.3 ปีงบประมาณ พ.ศ. .....................

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

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

10.4 ปีงบประมาณ พ.ศ. ................................

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

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

10.5 ปีงบประมาณ พ.ศ. .....................

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

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

**11. ประวัติทางวินัย**

🌕 ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย

🌕 เคยถูกลงโทษทางวินัย

( ) ภาคทัณฑ์ ตามคำสั่ง ...................................................................................................................

( ) ตัดเงินเดือน ตามคำสั่ง ................................................................................................................

( ) ลดเงินเดือน/ลดขั้นเงินเดือน ตามคำสั่ง............................................................................................

🌕 กำลังอยู่ระหว่างถูกสอบสวนทางวินัย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

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

(……….……………………………………….)

ตำแหน่ง .......................................................

วันที่........... เดือน........................พ.ศ. .........

**ตอนที่ 2...**

- 4 -

**ตอนที่ 2 การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล** (ผู้รับผิดชอบงานด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลเป็นผู้ตรวจสอบ)

**1. คุณวุฒิการศึกษา**

🌕 ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

🌕 ไม่ตรง เนื่องจาก ...............................................................................................................................

แต่ได้รับการอนุมัติจาก ก.พ. ตามมาตรา 62 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2551

**2. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)**

🌕 ตรงตามคุณสมบัติในเรื่องเกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของสายงาน คุณวุฒิ หรือการอบรมหลักสูตร

เพิ่มเติมครบถ้วนตามที่ ก.พ. กำหนด ตามหลักเกณฑ์การเลื่อนระดับตำแหน่งประเภทวิชาการ

(ใบอนุญาต ...............................................................................................................................)

🌕 ไม่ตรงตามที่กำหนด

**3. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง**

🌕 ครบตามที่ ก.พ. กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

🌕 ไม่ครบ เนื่องจาก (ระบุเหตุผล) ..............................................................................................................

แต่จะครบในวันที่ ...............เดือน................... พ.ศ. ............

**4. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล**

🌕อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้.

🌕ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้

เนื่องจาก (ระบุเหตุผล) .............................................................................................................................

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

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

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

ตำแหน่ง……………………………………………..……

วันที่............เดือน.........................ปี ..............

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

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

ตำแหน่ง…………………………………………………

วันที่............เดือน.........................ปี ...........