รองผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร
รับที่ 2161
วันที่ 05 เม.ย. 2559
เวลา

ศาลากลางจังหวัดพิจิตร
รับที่ 9872
วันที่ 28 มี.ค. 2559
เวลา

ที่ นร ๕๒๐๑.๒/ว ๑๕๐๘

ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้
๖๐ ถนนสุขยางค์ จ.ยะลา ๙๕๐๐๐

๒๒ มีนาคม ๒๕๕๙

สำนักงานจังหวัดพิจิตร
รับที่ 3265
วันที่ 31 มี.ค. 2559
เวลา

เรื่อง รับโอนข้าราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๕๙

ด้วยศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ศอ.บต.) มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการมารับราชการในสังกัด ศอ.บต. แทนตำแหน่งที่ว่าง รายละเอียดปรากฏตามสำเนาประกาศที่ส่งมาพร้อมนี้

ศอ.บต. ขอเรียนว่าผู้ที่มีความประสงค์จะขอโอนต้องมีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ.กำหนด และมีประสบการณ์ในงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่ขอโอน โดยสามารถติดต่อสอบถามหรือยื่นแบบแสดงความจำนงเพื่อขอโอนไปรับราชการในสังกัด ศอ.บต. ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ได้ที่ส่วนบริหารงานบุคคล สำนักบริหารกลาง ศอ.บต. ถนนสุขยางค์ อำเภอเมืองฯ จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐ โทรศัพท์ ๐-๗๓๒๕-๙๓๘๐-๑ ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ ในวันเวลาราชการ รายละเอียดปรากฏตามประกาศที่ส่งพร้อมนี้ ทั้งนี้ ศอ.บต. จะพิจารณาเฉพาะผู้ที่ได้ยื่นแบบแสดงความจำนงขอโอนฯที่ ศอ.บต. กำหนดเท่านั้น โดยสามารถดาวน์โหลดแบบแสดงความจำนงเพื่อขอโอนมารับราชการในสังกัดศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้ที่ www.sbpac.go.th

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการและหน่วยงานในสังกัดของท่านทราบด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายภาณุ อุทัยรัตน์)
เลขาธิการศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้

สำนักบริหารกลาง
ส่วนบริหารงานบุคคล
โทร./โทรสาร ๐ ๗๓๒๕ ๙๓๘๐-๑

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร
- เพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ทาง Website ของจังหวัดพิจิตร เพื่อให้ข้าราชการในสังกัดทราบต่อไปด้วย

(นายพิษณุ เสนาวิน)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

(นายณัฐพงษ์ สงวนจิตร)
หัวหน้าสำนักงานจังหวัดพิจิตร

4/4/59



ประกาศศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้
เรื่อง รับโอนข้าราชการ

.....

ตามที่ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ศอ.บต.) ได้มีประกาศลงวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๕๖ รับโอนข้าราชการมาสังกัด ศอ.บต. จำนวน ๘ ตำแหน่ง ๙ อัตรา นั้น

เนื่องจากตำแหน่งและอัตราว่างดังกล่าวมีการเปลี่ยนแปลง ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามตำแหน่งและอัตราว่าง จึงให้ยกเลิกประกาศ ศอ.บต. ลงวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๕๖ และรับโอนข้าราชการมาสังกัด ศอ.บต. รายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่ง/อัตรา ที่รับโอน (ผนวก ก.)

๒. คุณสมบัติทั่วไป

๒.๑ เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ หรือข้าราชการอื่นๆ ที่มีคุณสมบัติทั่วไป และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนสามัญ พ.ศ.๒๕๕๑

๒.๒ ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกลงโทษหรือเคยถูกลงโทษทางวินัยหรืออาญา (ยกเว้นความผิดอันเกิดจากความประมาท หรือลหุโทษ)

๓. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ.กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามข้อ ๑.

๔. แบบแสดงความจำนงขอโอนฯ (ผนวก ข.)

ผู้ประสงค์จะขอโอนสามารถติดต่อสอบถามหรือยื่นแบบแสดงความจำนงขอโอนด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ ได้ที่ส่วนบริหารงานบุคคล สำนักบริหารกลาง ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ ถนนสุขยางค์ อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐ โทรศัพท์ ๐-๗๓๒๕-๙๓๘๐-๑ ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ ในวันเวลาราชการ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดแบบแสดงความจำนงขอโอนมารับราชการในสังกัดศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้ที่ www.sbpac.go.th ทั้งนี้ ศอ.บต. จะรับพิจารณาเฉพาะแบบแสดงความจำนงเพื่อขอโอนฯ ที่ ศอ.บต. กำหนดเท่านั้น

๕. เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมแบบแสดงความจำนงขอโอน

๕.๑ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

๕.๒ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/บัตรประชาชน

๕.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน

๕.๔ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ. ๗)

๕.๕ สำเนาวุฒิการศึกษา

๕.๖ เอกสารอื่นๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี)

/๖. วิธีการคัดเลือก...

๖. วิธีการคัดเลือก

ศอ.บต. จะดำเนินการคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติโดยพิจารณาจากประวัติการรับราชการ สมรรถนะในด้านต่างๆ การสัมภาษณ์ ทั้งนี้ อาจให้มีการประเมินผลงานเพิ่มเติมเพื่อประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งและลักษณะงานที่ปฏิบัติ

อนึ่ง สำหรับผู้ที่เคยได้ยื่นแบบแสดงความจำนงขอโอนฯให้ ศอ.บต. แล้ว ขอให้ยื่นแบบแสดงความจำนงขอโอนใหม่ ตามแบบฯ ที่ ศอ.บต. กำหนดเท่านั้น

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายภาณุ อุทัยรัตน์)
เลขาธิการศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้

ผนวก ก.

ตำแหน่งและอัตราว่างในระดับชำนาญการที่จะรับโอน

.....

ลำดับที่	ตำแหน่ง	อัตราว่าง	หมายเหตุ
๑	นักทรัพยากรบุคคล	๓	
๒	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	๒	
๓	นักวิชาการศึกษา	๗	
๔	นักวิชาการศาสนา	๑	
๕	นักวิชาการเงินและบัญชี	๑	
๖	นิติกร	๓	
๗	พนักงานคุมประพฤติ	๒	
๘	นักวิชาการส่งเสริมการเกษตร	๑	
๙	เจ้าพนักงานปกครอง	๔	
๑๐	พนักงานสอบสวนคดีพิเศษ	๑	
๑๑	นักวิชาการพัฒนาชุมชน	๑	
๑๒	นักประชาสัมพันธ์	๑	
๑๓	นักวิชาการศาสนา	๑	
๑๔	นักวิชาการยุติธรรม	๒	
๑๕	นักพัฒนาสังคม	๑	

.....

ผนวก ข.

แบบแสดงความจำนงขอโอนมารับราชการในสังกัดศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว

เรื่อง ขอโอนมารับราชการศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้

เรียน เลขาธิการศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอโอนมารับราชการในสังกัดศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. **ตำแหน่งที่ขอโอน** (ระบุชื่อตำแหน่ง) ๑).....๒).....

๒. **ชื่อ**.....นามสกุล..... เป็นข้าราชการ ( ) พลเรือนสามัญ ( ) อื่นๆ (ระบุ) .....ตำแหน่ง.....ระดับ.....

อัตราเงินเดือน ณ วันที่ ๑ ( ) เม.ย. ( ) ต.ค. พ.ศ.....จำนวน.....บาท ฝ่าย/กลุ่มงาน.....

กอง/สำนัก.....อำเภอ.....จังหวัด.....กรม.....กระทรวง.....

๓. **ประวัติส่วนตัว**

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน เลขประจำตัวประชาชน.....

ภูมิลำเนาจังหวัด.....ที่อยู่และหมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....

.....

..... โทร.....

สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรส มีบุตร/ธิดา.....คน ( ) อื่นๆ .....

คู่สมรสประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท

สถานที่ทำงาน .....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก .....

การศึกษา

วุฒิ	ชื่อปริญญา/สาขา	สถาบัน	ปี พ.ศ.ที่จบ	หมายเหตุ
๑. ปริญญาตรี				
๒. ปริญญาโท				
๓. ปริญญาเอก				
๔. อื่นๆ				

ความสามารถพิเศษ

คอมพิวเตอร์	ระดับความสามารถ	ภาษาอังกฤษ	ระดับความสามารถ	ภาษาอื่นๆ (ระบุ)	ระดับความสามารถ
Word		อ่าน		อ่าน	
Excel		เขียน		เขียน	
Powerpoint		พูด		พูด	

(ให้ระบุระดับความสามารถ แบ่งเป็น ๓ ระดับ ได้แก่ พอใช้ / ดี / ดีมาก)

๔. ผลการพิจารณาบำเหน็จความชอบย้อนหลัง ๕ ปี (นับย้อนตั้งแต่ปีที่ขอโอน)

ปีงบประมาณ พ.ศ.	รอบการประเมิน	ร้อยละ (ขั้น) ที่ได้เลื่อน	ระดับที่ได้เลื่อน
	รอบที่ ๑		
	รอบที่ ๒		
	รอบที่ ๑		
	รอบที่ ๒		
	รอบที่ ๑		
	รอบที่ ๒		
	รอบที่ ๑		
	รอบที่ ๒		
	รอบที่ ๑		
	รอบที่ ๒		

ระดับที่ได้เลื่อน หมายถึง ระดับ ดีเด่น ดีมาก ดี ปานกลาง หรือ พอใช้ ตามที่ส่วนราชการกำหนด

๕. ประวัติการดำรงตำแหน่ง (ตั้งแต่เริ่มรับราชการ) รวมอายุราชการ (ถึงปัจจุบัน).....ปี.....เดือน

ตำแหน่ง/ระดับ	สังกัด	เมื่อวันที่	ระยะเวลา (ปี/เดือน)	หมายเหตุ
๑.				
๒.				
๓.				

(ให้ระบุเฉพาะตำแหน่งที่มีการเลื่อนระดับหรือเปลี่ยนตำแหน่งเท่านั้น)

๖. ประวัติการโอนไปรับราชการต่างสังกัด

ตำแหน่ง/ระดับ	สังกัด	เมื่อวันที่	ระยะเวลา(เดือน-ปี)	หมายเหตุ
๑.				
๒.				
๓.				

๗. ประวัติการดำเนินการทางวินัย (ตั้งแต่เริ่มรับราชการ)

ประวัติ	โทษทาง			ได้รับการล้างมลทิน(ระบุ ปี พ.ศ.)	กรณี
	วินัย	แพ่ง	อาญา		
เคย					
ไม่เคย					
อยู่ระหว่างสอบสวน					

(ให้ทำเครื่องหมาย √ ในช่องที่ตรงกับความจริงและระบุรายละเอียดในช่องกรณี)

๘. หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน/หน้าที่และความรับผิดชอบที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกันกับตำแหน่งที่ขอโอน

.....

.....

.....

๙. ผลการปฏิบัติงานดีเด่นที่จะเป็นประโยชน์ต่อการโอน (พิจารณาจากหลักฐาน เช่น ใบประกาศฯ โล่ รางวัล ฯลฯ)

.....

.....

.....

๑๐. การปฏิบัติงานที่มีส่วนร่วมหรือที่เกี่ยวข้อง ในการแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนภาคใต้

.....

.....

.....

๑๑. เหตุผลที่ขอโอน

.....

.....

.....

๑๒. เหตุผลที่ไม่ประสงค์จะปฏิบัติงานในหน่วยงาน/สังกัดเดิม

.....

.....

.....

ในการโอนครั้งนี้ หากศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ รับโอนข้าพเจ้ามาดำรงตำแหน่งในสังกัด ศอ.บต.แล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติหน้าที่ใน ศอ.บต. โดยไม่แสดงความประสงค์ขอโอนย้ายไปส่วนราชการอื่นภายในระยะเวลา ๒ ปี นับแต่วันที่รับโอนและจะไม่ขอเบิกค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว ค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าเช่าที่พักแต่อย่างใด

ข้าพเจ้าได้อ่านและรับทราบดีแล้วว่า การยื่นแบบแสดงความจำนงเพื่อขอโอนมารับราชการในครั้งนี้เป็นการแสดงความจำนงและการให้ข้อมูลของข้าพเจ้าฝ่ายเดียว โดยไม่ก่อให้เกิดสิทธิ และไม่มีผลผูกพันใดๆกับศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ ที่จะต้องพิจารณาแบบแสดงความจำนงของข้าพเจ้าในครั้งนี้แต่อย่างใด

(ลงชื่อ).....

(.....)

เอกสารประกอบการขอโอน (๑) รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป ไม่เกิน ๖ เดือน (ติดแบบแสดงความจำนง) (๒) สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/บัตรประจำตัวประชาชน (๓) สำเนาทะเบียนบ้าน (๔) สำเนาก.พ.๗ (๕) สำเนาวุฒิการศึกษา (๖) อื่นๆ (ถ้ามี) เช่นใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (เอกสารอย่างละ ๑ ชุด พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) ทั้งนี้ ศอ.บต. จะรับพิจารณาเฉพาะแบบแสดงความจำนงขอโอนฯที่ ศอ.บต. กำหนด และกรอกข้อมูลครบถ้วนเท่านั้น

ความเห็นของส่วนบริหารงานบุคคล สำนักบริหารกลาง ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ความเห็นของคณะกรรมการกลั่นกรองเพื่อรับโอนข้าราชการมาสังกัดศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

แบบแสดงความจำนงขอโอนมารับราชการในสังกัดศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้

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

รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว

เรื่องขอโอนมารับราชการศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้

เรียนเลขาธิการศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอโอนมารับราชการในสังกัดศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่ขอโอน (ระบุชื่อตำแหน่ง) ๑).....๒).....

๒. ชื่อ.....**นามสกุล**..... เป็นข้าราชการ ( ) พลเรือนสามัญ
( ) อื่นๆ (ระบุ) .....ตำแหน่ง.....ระดับ.....
อัตราเงินเดือน ณ วันที่ ๑ ( ) เม.ย. ( ) ต.ค. พ.ศ.....จำนวน.....บาท ฝ่าย/กลุ่มงาน.....
กอง/สำนัก.....อำเภอ.....จังหวัด.....กรม.....กระทรวง.....

๓. ประวัติส่วนตัว
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน เลขประจำตัวประชาชน.....
ภูมิลำเนาจังหวัด.....ที่อยู่และหมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....
.....
..... โทร.....
สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรส มีบุตร/ธิดา.....คน ( ) อื่นๆ .....
คู่สมรสประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท
สถานที่ทำงาน .....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก .....

การศึกษา

วุฒิ	ชื่อปริญญา/สาขา	สถาบัน	ปี พ.ศ.ที่จบ	หมายเหตุ
๑. ปริญญาตรี				
๒. ปริญญาโท				
๓. ปริญญาเอก				
๔. อื่นๆ				

ความสามารถพิเศษ

คอมพิวเตอร์	ระดับความสามารถ	ภาษาอังกฤษ	ระดับความสามารถ	ภาษาอื่นๆ (ระบุ)	ระดับความสามารถ
Word		อ่าน		อ่าน	
Excel		เขียน		เขียน	
Powerpoint		พูด		พูด	

(ให้ระบุระดับความสามารถ แบ่งเป็น ๓ ระดับ ได้แก่ พอใช้ / ดี / ดีมาก)

๔. ผลการพิจารณาบำเหน็จความชอบย้อนหลัง ๕ ปี(นับย้อนตั้งแต่ปีที่ขอโอน)

ปีงบประมาณ พ.ศ.	รอบการประเมิน	ร้อยละ (ขั้น) ที่ได้เลื่อน	ระดับที่ได้เลื่อน
	รอบที่ ๑		
	รอบที่ ๒		
	รอบที่ ๑		
	รอบที่ ๒		
	รอบที่ ๑		
	รอบที่ ๒		
	รอบที่ ๑		
	รอบที่ ๒		
	รอบที่ ๑		
	รอบที่ ๒		

ระดับที่ได้เลื่อนหมายถึง ระดับ ดีเด่น ดีมาก ดี ปานกลาง หรือ พอใช้ ตามที่ส่วนราชการกำหนด

๕. ประวัติการดำรงตำแหน่ง(ตั้งแต่เริ่มรับราชการ)**รวมอายุราชการ** (ถึงปัจจุบัน).....ปี.....เดือน

ตำแหน่ง/ระดับ	สังกัด	เมื่อวันที่	ระยะเวลา (ปี/เดือน)	หมายเหตุ
๑.				
๒.				
๓.				

(ให้ระบุเฉพาะตำแหน่งที่มีการเลื่อนระดับหรือเปลี่ยนตำแหน่งเท่านั้น)

๖. ประวัติการโอนไปรับราชการต่างสังกัด

ตำแหน่ง/ระดับ	สังกัด	เมื่อวันที่	ระยะเวลา(เดือน-ปี)	หมายเหตุ
๑.				
๒.				
๓.				

๗. ประวัติการดำเนินการทางวินัย (ตั้งแต่เริ่มรับราชการ)

ประวัติ	โทษทาง			ได้รับการล้างมลทิน(ระบุ ปี พ.ศ.)	กรณี
	วินัย	แพ่ง	อาญา		
เคย					
ไม่เคย					
อยู่ระหว่างสอบสวน					

(ให้ทำเครื่องหมาย √ ในช่องที่ตรงกับความจริงและระบุรายละเอียดในช่องกรณี)

๘. หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน/หน้าที่และความรับผิดชอบที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกันกับตำแหน่งที่ขอโอน

.....

.....

.....

๙. ผลการปฏิบัติงานดีเด่นที่จะเป็นประโยชน์ต่อการโอน (พิจารณาจากหลักฐาน เช่น ใบประกาศฯ โล่ รางวัล ฯลฯ)

.....

.....

.....

๑๐. การปฏิบัติงานที่มีส่วนร่วมหรือที่เกี่ยวข้อง ในการแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนภาคใต้

.....

.....

.....

๑๑. เหตุผลที่ขอโอน

.....

.....

.....

๑๒. เหตุผลที่ไม่ประสงค์จะปฏิบัติงานในหน่วยงาน/สังกัดเดิม

.....

.....

.....

ในการโอนครั้งนี้ หากศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ รับโอนข้าพเจ้ามาดำรงตำแหน่งในสังกัด ศอ.บต.แล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติหน้าที่ใน ศอ.บต. โดยไม่แสดงความประสงค์ขอโอนย้ายไปส่วนราชการอื่นภายในระยะเวลา ๒ ปี นับแต่วันที่รับโอนและจะไม่ขอเบิกค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว ค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าเช่าที่พักแต่อย่างใด

ข้าพเจ้าได้อ่านและรับทราบดีแล้วว่า การยื่นแบบแสดงความจำนงเพื่อขอโอนมารับราชการในครั้งนี้เป็นการแสดงความจำนงและการให้ข้อมูลของข้าพเจ้าฝ่ายเดียว โดยไม่ก่อให้เกิดสิทธิ และไม่มีผลผูกพันใดๆกับศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ ที่จะต้องพิจารณาแบบแสดงความจำนงของข้าพเจ้าในครั้งนี้แต่อย่างใด

(ลงชื่อ).....

(.....)

เอกสารประกอบการขอโอน(๑) รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป ไม่เกิน ๖ เดือน (ติดแบบแสดงความจำนง) (๒) สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/บัตรประจำตัวประชาชน (๓) สำเนาทะเบียนบ้าน (๔) สำเนาก.พ.๗ (๕) สำเนาวุฒิการศึกษา (๖) อื่นๆ (ถ้ามี) เช่นใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (เอกสารอย่างละ ๑ ชุด พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)ทั้งนี้ ศอ.บต. จะรับพิจารณาเฉพาะแบบแสดงความจำนงขอโอนฯที่ ศอ.บต. กำหนด และกรอกข้อมูลครบถ้วนเท่านั้น

ความเห็นของส่วนบริหารงานบุคคล สำนักบริหารกลาง ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ความเห็นของคณะกรรมการกลั่นกรองเพื่อรับโอนข้าราชการมาสังกัดศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....