

ที่ มค ๘๑๕๐๑/ว๑๙๙



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแดง
อำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๗๐

๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ประชาสัมพันธ์รับโอนพนักงานส่วนตำบล

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศ อบต.หนองแดง เรื่อง รับโอนพนักงานส่วนตำบลสายงานผู้บริหารฯ ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแดง อำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม มีความประสงค์จะรับโอน(ย้าย)พนักงานส่วนตำบล และพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นหรือข้าราชการประเภทอื่นเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง กรณีเกษียณอายุราชการในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ จำนวน ๑ อัตรา ตามแผนอัตรากำลัง ๓ ปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ - ๒๕๗๒ นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแดง จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับโอนพนักงานส่วนตำบลสายงานผู้บริหารที่ว่าง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประภษฏ์ธร ไมตรีแพน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแดง

สำนักปลัด อบต.หนองแดง

งานการเจ้าหน้าที่

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๔๓๗๐ ๖๗๒๒,๐ ๔๓๗๕ ๐๔๔๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban_๐๖๔๔๐๗๐๗@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นายเกียรติยศ แก้วโพธิ์ ๐๘ ๙๒๗๖ ๗๑๙๖



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแดง
เรื่อง รับโอนพนักงานส่วนตำบล และพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น หรือข้าราชการประเภทอื่น
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง กรณีเกษียณอายุราชการ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแดง อำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม มีความประสงค์จะรับโอน(ย้าย)พนักงานส่วนตำบล และพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นหรือข้าราชการประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสายงานผู้บริหารที่ว่าง กรณีเกษียณอายุราชการในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๙ จำนวน ๑ อัตรา ตามแผนอัตรากำลัง ๓ ปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐ – ๒๕๗๒ ดังนี้

ประเภทอำนวยการท้องถิ่น

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง ระดับต้น เลขที่ตำแหน่ง ๔๒-๓-๐๔-๒๑๐๒-๐๐๑

ทั้งนี้ ผู้ที่มีความประสงค์จะขอโอน(ย้าย) ที่มีคุณสมบัติตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.อบต.กำหนด สามารถยื่นคำร้องขอโอน พร้อมจัดส่งเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

- | | |
|--|--------------|
| ๑. คำร้องขอโอน(ย้าย) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. หนังสือยินยอมจากผู้บังคับบัญชา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. หนังสือรับรองความประพฤติจากผู้บังคับบัญชา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาบัตรประวัติ(ก.พ.๗) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๕. สำเนาเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง | จำนวน ๑ ชุด |

โดยจัดส่งเอกสารได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองแดง อำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม หรือติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๐ ๖๗๒๒ ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายประภษณ์ธร ไผตรีแพน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแดง