



ประกาศเทศบาลนครนครศรีธรรมราช
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อโอน/ย้ายพนักงานครูเทศบาล และรับโอนพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
ไปบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพนักงานครูเทศบาล

ด้วยเทศบาลนครนครศรีธรรมราช มีความประสงค์จะรับโอน และรับย้ายพนักงานครูเทศบาล หรือรับโอนพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นไปบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพนักงานครูเทศบาล สายงานผู้บริหารสถานศึกษา สังกัดเทศบาลนครนครศรีธรรมราช โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับโอน และรับย้าย

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการสถานศึกษา สำนักการศึกษา จำนวน ๑๑ อัตรา (ตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้)

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขอโอน และขอย้าย

๒.๑ เป็นพนักงานครูเทศบาล หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๖ ของประกาศคณะกรรมการพนักงานเทศบาลจังหวัดนครศรีธรรมราช เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของเทศบาล ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๔๕

๒.๒ ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ระหว่างการสอบสวนทางวินัยหรือทางอาญา หรือคดีล้มละลาย

๒.๓ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.จ., ก.ท. หรือ ก.อบต. กำหนดของสายงานที่จะโอน

๓. การดำเนินการ

๓.๑ ยื่นด้วยตนเอง ที่กลุ่มงานบุคลากรทางการศึกษา กองการเจ้าหน้าที่ เทศบาลนครนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช หรือ

๓.๒ ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงนายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช เทศบาลนครนครศรีธรรมราช ถนนราชดำเนิน อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐ วงเล็บมุมซองว่า “ประสงค์ขอโอน” (ให้ถือตราประทับไปรษณีย์ในวันสุดท้ายของการยื่นคำร้องขอโอน)

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๐ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยสามารถ Download แบบหนังสือขอโอนได้ที่ www.dla.go.th หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์>ข่าวรับสมัครงาน (เทศบาล) และ www.nakhoncity.org หัวข้อข่าว รับสมัครงาน หรือขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๕๓๔ ๒๘๘๐ ต่อ ๑๒๘

๔. หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมแบบคำร้องขอโอน

๔.๑ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๑ รูป

- ๔.๒ สำเนา ก.พ.๗ ที่เป็นปัจจุบัน จำนวน ๑ ฉบับ รับรองโดยหน่วยงานการเจ้าหน้าที่
- ๔.๓ สำเนาบัตร์ประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔.๔ สำเนาใบปริญญาบัตร จำนวน ๑ ฉบับ และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcripts of Records) จำนวน ๑ ฉบับ (ตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ประสงค์โอน/ย้าย)
- ๔.๕ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครูและผู้บริหารสถานศึกษา
- ๔.๖ หนังสือยินยอมให้โอนจากต้นสังกัด
- ๔.๗ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล, ใบทะเบียนสมรส, เอกสารแสดงหลักฐานผลการปฏิบัติงาน ฯลฯ (ถ้ามี)

๕. วิธีการคัดเลือก

เทศบาลนครนครศรีธรรมราช จะดำเนินการคัดเลือกโดยประเมินจากประวัติการรับราชการ ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน และผลงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ อาจให้มีการสัมภาษณ์เพิ่มเติมซึ่งเทศบาลนครนครศรีธรรมราชจะแจ้ง วัน เวลา และสถานที่ในการสัมภาษณ์ให้ทราบในภายหลัง

การประกาศผลการคัดเลือก จะประกาศให้ทราบภายในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕



(นายกณพ เกตุชาติ)

นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช

บัญชีตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา ที่รับโอน/ย้าย จำนวน ๑๑ อัตรา
 แบบท้ายประกาศเทศบาลนครนครศรีธรรมราช ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕
 เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อโอน/ย้ายพนักงานครูเทศบาล และรับโอนพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
 ไปบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพนักงานครูเทศบาล

ที่	ตำแหน่ง	เลขที่ตำแหน่ง	โรงเรียน	ส่วนราชการ
๑	รองผู้อำนวยการสถานศึกษา	๒๑-๒-๐๘-๕๕๐๐-๕๘๙	เทศบาลวัดท่าโพธิ์	สำนักงานการศึกษา
๒	รองผู้อำนวยการสถานศึกษา	๒๑-๒-๐๘-๕๕๐๐-๕๙๐	เทศบาลวัดท่าโพธิ์	สำนักงานการศึกษา
๓	รองผู้อำนวยการสถานศึกษา	๒๑-๒-๐๘-๕๕๐๐-๕๙๔	เทศบาลวัดท้าวโคตร	สำนักงานการศึกษา
๔	รองผู้อำนวยการสถานศึกษา	๒๑-๒-๐๘-๕๕๐๐-๕๙๖	เทศบาลวัดมเหยงคณ์	สำนักงานการศึกษา
๕	รองผู้อำนวยการสถานศึกษา	๒๑-๒-๐๘-๕๕๐๐-๖๗๙	เทศบาลวัดศาลาไม้ชัย	สำนักงานการศึกษา
๖	รองผู้อำนวยการสถานศึกษา	๒๑-๒-๐๘-๕๕๐๐-๖๘๐	เทศบาลวัดศาลาไม้ชัย	สำนักงานการศึกษา
๗	รองผู้อำนวยการสถานศึกษา	๒๑-๒-๐๘-๕๕๐๐-๗๓๗	เทศบาลวัดเสมาเมือง	สำนักงานการศึกษา
๘	รองผู้อำนวยการสถานศึกษา	๒๑-๒-๐๘-๕๕๐๐-๗๓๘	เทศบาลวัดเสมาเมือง	สำนักงานการศึกษา
๙	รองผู้อำนวยการสถานศึกษา	๒๑-๒-๐๘-๕๕๐๐-๗๓๙	เทศบาลวัดเสมาเมือง	สำนักงานการศึกษา
๑๐	รองผู้อำนวยการสถานศึกษา	๒๑-๒-๐๘-๕๕๐๐-๘๑๑	เทศบาลวัดเสาธงทอง	สำนักงานการศึกษา
๑๑	รองผู้อำนวยการสถานศึกษา	๒๑-๒-๐๘-๕๕๐๐-๘๓๕	เทศบาลวัดใหญ่	สำนักงานการศึกษา

คำร้องขอโอน (ย้าย) ของพนักงานครูเทศบาล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้โอน (ย้าย)

๑.๑ ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

อันดับ.....ขั้นเงินเดือน.....บาท สังกัด.....

งาน/ฝ่าย.....เทศบาล.....

จังหวัด.....อายุ.....

๑.๒ ที่อยู่ปัจจุบันอยู่ที่อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

ที่อยู่ถาวรอยู่ที่อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

ภูมิลำเนาเดิมอยู่ที่จังหวัด.....

๑.๓ สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ คู่สมรสอยู่ด้วยกัน ☐ คู่สมรสที่ไม่อยู่ด้วยกัน ☐ หย่า ☐ หม้าย

๑.๔ ชื่อคู่สมรส.....นามสกุลเดิม.....ที่อยู่ถาวรของคู่สมรส.....

(กรณีที่ไม่ได้อยู่ด้วยกัน) ที่อยู่อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

ที่อยู่ถาวรอยู่ที่อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

ภูมิลำเนาเดิมของคู่สมรสอยู่ที่จังหวัด.....อาชีพของคู่สมรส.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

๑.๕ จำนวนบุตร.....คน ประกอบอาชีพแล้ว.....คน อยู่ในความอุปการะ.....คน

กำลังศึกษาและพักอาศัยอยู่ด้วยกัน.....คน กำลังศึกษาและไม่ได้พักอาศัยอยู่ด้วยกัน.....คน

๑.๖ ภาระความรับผิดชอบเป็นกรณีพิเศษต่อครอบครัว (ถ้ามี).....

.....

ความสามารถและความชำนาญที่ถือได้ว่าเป็นคุณสมบัติพิเศษ (ถ้ามี).....

.....

ดำรงตำแหน่งปัจจุบันตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวมเป็นเวลา.....ปี.....เดือน

๑.๗ ความถนัดในงานที่เคยปฏิบัติงาน (ให้ระบุประเภทและลักษณะงานให้เด่นชัด).....

.....

๑.๘ ความถนัดในพื้นที่ปฏิบัติงาน ☐ ภาคกลาง ☐ ภาคเหนือ ☐ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ☐ ภาคใต้

๒. ความประสงค์เกี่ยวกับการโอน (ย้าย)

๒.๑ เหตุผลที่เกี่ยวข้องกับการโอน (ย้าย) (พร้อมหลักฐานถ้ามี)

.....

.....

๒.๒ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอโอน (ย้าย) ไปดำรงตำแหน่ง.....

๒.๒.๑.....

๒.๒.๒.....

๒.๒.๓.....

๒.๓ ต้องการโอน (ย้าย) ในช่วงระยะเวลา ☐ เมษายน ☐ ตุลาคม ☐ ตามที่สำนักงาน ก.ท.จ

เห็นสมควร

เมื่อข้าพเจ้าได้ออน (ย้าย) ไปดำรงตำแหน่งตามข้อ ๒.๒ แล้วข้าพเจ้าสัญญาว่าจะเบิกเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่ของข้าพเจ้า ได้แก่ค่าพาหนะและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง พร้อมค่าเช่าที่พัก ไม่เกิน ๓ วัน ในกรณีเทศบาลที่รับโอน (ย้าย) ไม่มีบ้านพักทางราชการให้ ส่วนค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัวและครอบครัวนั้น ไม่ขอเบิก ขอรับรองว่าข้อความที่กรอกมาข้างต้นเป็นความจริง และตรงกับความจริงของข้าพเจ้าทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้องขอโอน (ย้าย)
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความเห็นของผู้อำนวยการสถานศึกษา.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของ ผู้อำนวยการสำนัก/กองการศึกษา.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของปลัดเทศบาล.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ปลัดเทศบาล.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของนายกเทศมนตรี.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

นายกเทศมนตรี.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....