



ประกาศเทศบาลนครนครศรีธรรมราช
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อโอน/ย้ายพนักงานครูเทศบาล และรับโอนพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น
ไปบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพนักงานครูเทศบาล

ด้วยเทศบาลนครนครศรีธรรมราช มีความประสงค์จะรับโอน และรับย้ายพนักงานครูเทศบาล หรือรับโอนพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่นไปบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพนักงานครูเทศบาล สายงานผู้บริหารสถานศึกษา สังกัดเทศบาลนครนครศรีธรรมราช โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับโอน และรับย้าย

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการสถานศึกษา สำนักงานการศึกษา 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 สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔.๔ สำเนาใบปริญญาบัตร จำนวน ๑ ฉบับ และสำเนาระเบียบแสดงผลการศึกษา (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 ๗ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕



(นายกณพ เกตุชาติ)

นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช

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

ที่	ตำแหน่ง	เลขที่ตำแหน่ง	โรงเรียน	ส่วนราชการ
๑	รองผู้อำนวยการสถานศึกษา	๒๑-๒-๐๘-๕๕๐๐-๔๘๙	เทศบาลวัดท่าโพธิ์	สำนักงานการศึกษา
๒	รองผู้อำนวยการสถานศึกษา	๒๑-๒-๐๘-๕๕๐๐-๔๙๐	เทศบาลวัดท่าโพธิ์	สำนักงานการศึกษา
๓	รองผู้อำนวยการสถานศึกษา	๒๑-๒-๐๘-๕๕๐๐-๕๔๔	เทศบาลวัดท้าวโคตร	สำนักงานการศึกษา
๔	รองผู้อำนวยการสถานศึกษา	๒๑-๒-๐๘-๕๕๐๐-๕๗๖	เทศบาลวัดมเหยงคณ์	สำนักงานการศึกษา
๕	รองผู้อำนวยการสถานศึกษา	๒๑-๒-๐๘-๕๕๐๐-๖๗๙	เทศบาลวัดศาลาามีชัย	สำนักงานการศึกษา
๖	รองผู้อำนวยการสถานศึกษา	๒๑-๒-๐๘-๕๕๐๐-๖๘๐	เทศบาลวัดศาลาามีชัย	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 ไม่ขอเบิกขอรับรองว่าข้อความที่กรอกมาข้างต้นเป็นความจริง 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.....