

แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะจังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้แก่ จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส จังหวัดสตูล
และจังหวัดสงขลา (เฉพาะอำเภอจะนะ อำเภอเทพา อำเภอนาทวี และอำเภอสะบ้าย้อย)



เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
(กรณีการย้าย โอน และเลื่อน ตำแหน่งประเภททั่วไป)

ของ

.....(ชื่อ/สกุล).....

ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

.....(ส่วนราชการ).....

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่.....

.....(ส่วนราชการ).....



แบบฟอร์มการย้าย โอน และเลื่อน ตำแหน่งประเภททั่วไป

ตอนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้นของผู้ขอรับการคัดเลือก			
๑. ชื่อ.....			
๒. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน).....ตำแหน่งเลขที่.....			
ส่วนราชการ.....			
ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อ.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....			
๓. ขอรับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....			
ส่วนราชการ.....			
๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)			
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.			
อายุราชการ.....ปี.....เดือน.....			
๕. ประวัติการศึกษา			
คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
๖. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน ให้แสดงเฉพาะกรณีที่เลื่อนระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงตำแหน่งในสายงานและการเปลี่ยนแปลงส่วนราชการ)			
วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

๗. ผลการปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับลักษณะงานในตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

- ๑).....ตั้งแต่.....ถึง.....
๒).....ตั้งแต่.....ถึง.....
๓).....ตั้งแต่.....ถึง.....

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตอนที่ ๒ การตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอรับการคัดเลือก (สำหรับหน่วยงานการเจ้าหน้าที่)

๑. คุณวุฒิการศึกษา ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

- ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา () ตรง () ไม่ตรง
๑.๒ ใบประกอบวิชาชีพ () ตรง () ไม่ตรง

๒. คุณสมบัติอื่น ๆ (กรณีการย้าย การโอน)

- ๒.๑ () จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน () ไม่ได้จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน
๒.๒ () เทียบการเป็นพนักงาน หรือข้าราชการตามกฎหมายอื่นแล้ว

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....(ผู้รับผิดชอบงานเจ้าหน้าที่)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตอนที่ ๓ รายงานผลการคัดเลือก

๑. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

ได้พิจารณาจากความรู้ ความสามารถและผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมาของผู้ขอรับการคัดเลือก

นาย/นาง/นางสาว.....แล้วเห็นว่า

() เป็นผู้ที่เหมาะสมสมควรแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

() ยังไม่สมควรแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

เหตุผล.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

() สมควรแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.

() ยังไม่สมควรแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

เหตุผล.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....