



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ มีความประสงค์
จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญที่มีความรู้ความสามารถ และประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านการเงิน
และบัญชี มารับราชการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โดยมี
รายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน จำนวน ๙ อัตรา
สังกัดหน่วยงานดังนี้

- ๑.๑ กองพัฒนานโยบายและนวัตกรรมทางสังคม
- ๑.๒ สำนักงานส่งเสริมและสนับสนุนวิชาการ ๓ (จังหวัดนครปฐม)
- ๑.๓ สำนักงานส่งเสริมและสนับสนุนวิชาการ ๑๑ (จังหวัดสงขลา)
- ๑.๔ สถานคุ้มครองสวัสดิภาพผู้เสียหายจากการค้ามนุษย์บ้านเกร็ดตระการ (จังหวัดนนทบุรี)
- ๑.๕ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชุมพร
- ๑.๖ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตาก
- ๑.๗ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยโสธร
- ๑.๘ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุโขทัย
- ๑.๙ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดหนองบัวลำภู

๒. คุณสมบัติทั่วไป

๒.๑ เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๖
แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑

๒.๒ ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างดำเนินการสืบสวนหรือสอบสวนทางวินัย ทางแพ่ง หรืออาญา และ
ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย

๒.๓ ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

๒.๔ ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อ หรืออยู่ระหว่างรับราชการชดใช้ทุนกรณีศึกษาต่อ

๓. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

มีคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนดและมีประสบการณ์
ในงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่รับโอน

๔. การแสดงความประสงค์ขอโอน

๔.๑ วัน เวลา และสถานที่ยื่นความประสงค์ขอโอน

ผู้ที่ประสงค์จะขอโอนมารับราชการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์สามารถยื่นแบบคำร้องขอโอน รายละเอียดตามแบบคำร้องแนบท้ายประกาศฯ พร้อมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องได้ตั้งแต่วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ โดยส่งทางไปรษณีย์ไปยังกลุ่มการบริหารทรัพยากรบุคคล กองกลาง ชั้น ๑๐ Zone A สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ๑๐๓๔ ถนนกรุงเกษม แขวงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐ และให้ถือว่าวันที่สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ได้รับแบบคำร้องขอโอนเป็นวันที่สมัครขอโอน

ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มการบริหารทรัพยากรบุคคล กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โทร. ๐ ๒๖๕๕ ๖๔๕๑

๔.๒ เอกสารและหลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมแบบคำร้องขอโอน

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันที่ปิดรับแบบคำร้องขอโอน) จำนวน ๑ รูป โดยเขียน ชื่อ - นามสกุล หลังรูป และติดในแบบคำร้องขอโอน ให้เรียบร้อย

(๒) สำเนาประกาศนียบัตรและสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript of records) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่จะขอโอน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๓) สำเนา ก.พ. ๗ ที่เป็นปัจจุบัน จำนวน ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ ให้ผู้ประสงค์ขอโอนรับรองสำเนาถูกต้องพร้อมลงลายมือชื่อกำกับในสำเนาหลักฐานทุกฉบับด้วย

๕. วิธีการคัดเลือก

สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จะดำเนินการคัดเลือกโดยประเมินจากแบบคำร้องขอโอน ประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ความรู้ความสามารถ และประสบการณ์ที่เหมาะสมอันเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน ทั้งนี้ อาจให้มีการสัมภาษณ์เพิ่มเติมซึ่งสำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จะแจ้งวัน เวลา และสถานที่ให้ทราบภายหลัง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายอนุกุล ปัดแก้ว)

ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว
(ถ่ายไม่เกิน
๑ ปี)

คำร้องขอโอน

มารับราชการทางสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

วันที่ยื่นคำร้อง.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า เกิดวันที่
อายุ ปีเดือนเกิดที่จังหวัด สัญชาติ ศาสนา
เลขประจำตัวประชาชน เป็นสมาชิก กบข. หรือไม่

๒. สถานที่ติดต่อสะดวก รวดเร็ว บ้านเลขที่ ซอย ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
E-mail

๓. การศึกษาระดับ.....คุณวุฒิ.....สาขา.....

๔. เริ่มรับราชการครั้งแรกตำแหน่ง.....
กรม.....กระทรวง.....
รับผิดชอบงานด้าน.....

๕. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ระดับ
งาน/หน่วยงานสำนัก/กอง
กรม รับเงินเดือน..... บาท
โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร

หน้าที่ความรับผิดชอบ

๖. สุขภาพร่างกาย แข็งแรง ไม่แข็งแรง มีโรคประจำตัว คือ

๗. สถานภาพการสมรส โสด สมรสอยู่ด้วยกัน สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน หม้าย
คู่สมรส ชื่อ อายุ ปี.....เดือน สัญชาติ
คุณวุฒิ อาชีพ

ตำแหน่ง สถานที่ทำงาน.....
จังหวัด โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ.....

๘. จำนวนบุตร คน (ศึกษาและพักอยู่ด้วยกัน คน ศึกษาอยู่ในจังหวัด คน
ศึกษาอยู่ใน กทม. คน ประกอบอาชีพแล้ว คน)

๙. ประวัติการศึกษา

ที่	พ.ศ. ที่จบการศึกษา	ชื่อวุฒิการศึกษา	สาขา	สถาบัน	จังหวัด/ประเทศ

๑๐. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบันที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น และมีการเปลี่ยนแปลง
ในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ หรือเปลี่ยนแปลงหน่วยงานที่ปฏิบัติ)

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี	ตำแหน่ง	สังกัด

๑๑. วินัย/ศติความ

- | | |
|---------------------------------------|--|
| () เคยถูกลงโทษทางวินัย | () ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย |
| () อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย | () ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย |
| () อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา | () ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา |
| () อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีล้มละลาย | () ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีล้มละลาย |

๑๒ ความถนัดในงานที่เคยปฏิบัติ (ระบุประเภทและลักษณะงานให้เด่นชัด)

.....

.....

.....

๑๓. ความรู้ความสามารถพิเศษอื่น (ถ้ามี)

.....

.....

.....

๑๔. ข้าพเจ้าประสงค์จะขอโอนมารับราชการ ในตำแหน่ง **เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี** ระดับ

ในส่วนราชการตามลำดับ ดังนี้

๑ ๒

๓ ๔

๑๕. เหตุผลที่ขอโอน (ให้ชี้แจงเหตุผลความจำเป็นและหลักฐานประกอบการพิจารณาด้วย ถ้ามี)

.....

.....

.....

๑๖. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- สำเนาทะเบียนประวัติ หรือ ก.พ. ๗ จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาวุฒิการศึกษา และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ
- รูปถ่าย จำนวน ๑ รูป
- เอกสารอื่น (ถ้ามี) เช่น สำเนาหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล เป็นต้น

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกข้างต้นเป็นความจริงและตรงกับความต้องการของข้าพเจ้าทุกประการ

(ลงชื่อ)(ผู้ขอโอน)

(.....)

ตำแหน่ง