



ที่ พย ๕๓๕๐๑/ว

สำนักงานเทศบาลตำบลฝายกวาง  
อำเภอเชียงคำ จังหวัดพะเยา ๕๖๑๑๐

กัณยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การรับโอน (ย้าย) พนักงานเทศบาลหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นประเภทอื่น

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล.....

ด้วยเทศบาลตำบลฝายกวาง อำเภอเชียงคำ จังหวัดพะเยา มีความประสงค์ที่จะรับโอน (ย้าย) พนักงานเทศบาลหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นประเภทอื่น เพื่อมาแต่งตั้งเป็นพนักงานเทศบาลให้ดำรงตำแหน่งที่ว่างของเทศบาลตำบลฝายกวาง ตามแผนอัตรากำลึง ๓ ปี (ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖) จำนวน ๒ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี (ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ) จำนวน ๑ อัตรา  
เลขที่ตำแหน่ง ๓๓ - ๒ - ๐๔ - ๓๒๐๑-๐๐๑
๒. ตำแหน่ง ครู อันดับ คศ.๒ จำนวน ๑ อัตรา  
เลขที่ตำแหน่ง ๓๓ - ๒ - ๐๘ - ๖๖๐๐ - ๐๓๕

ในการนี้ เทศบาลตำบลฝายกวาง จึงขอความอนุเคราะห์มายังหน่วยงานของท่านประชาสัมพันธ์ให้พนักงานในสังกัดได้รับทราบ และหากผู้ใดมีความประสงค์จะขอโอน (ย้าย) และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งดังกล่าว ให้ยื่นคำร้องขอและจัดส่งเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้.-

๑. คำร้องขอโอน
๒. หนังสือยินยอมจากผู้บังคับบัญชา
๓. หนังสือรับรองความประพฤติ
๔. สำเนาบัตรประวัติ
๕. สำเนาเอกสารหลักฐานอื่น ๆ เช่น สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้าน

โดยยื่นหลักฐานด้วยตนเอง หรือจัดส่งเอกสารดังกล่าว มายังเทศบาลตำบลฝายกวาง อำเภอเชียงคำ จังหวัดพะเยา เพื่อประกอบการพิจารณาในการรับโอน (ย้าย) ต่อไป หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๕๔๘๘ ๓๕๐๗ ต่อ ๑๐๕ ในวันและเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

( นายรัตน์ คำไส )

นายกเทศมนตรีตำบลฝายกวาง

สำนักปลัดเทศบาล

ฝ่ายอำนวยการ , งานการเจ้าหน้าที่

โทร. ๐ ๕๔๘๘ ๓๕๐๗ ต่อ ๑๐๕

โทรสาร. ๐ ๕๔๘๘ ๓๕๐๗ ต่อ ๑๑๒



ประกาศเทศบาลตำบลฝายกวาง  
เรื่อง รับโอน (ย้าย) พนักงานเทศบาล หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นประเภทอื่น  
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่าง

\*\*\*\*\*

ด้วยเทศบาลตำบลฝายกวาง อำเภอเชียงคำ จังหวัดพะเยา มีความประสงค์จะรับโอน (ย้าย) พนักงานเทศบาล หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นประเภทอื่น เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ว่าง ตามแผนอัตรากำลั ๓ ปี (ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖) ดังนี้

๑. ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี (ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ) จำนวน ๑ อัตรา  
เลขที่ตำแหน่ง ๓๓ - ๒ - ๐๔ - ๓๒๐๑ - ๐๐๑
๒. ตำแหน่ง ครู อับดับ คศ.๒ จำนวน ๑ อัตรา  
เลขที่ตำแหน่ง ๓๓ - ๒ - ๐๘ - ๖๖๐๐ - ๐๓๕

โดยผู้ที่มีความประสงค์ขอโอนให้ยื่นคำร้องขอโอน (ย้าย) พร้อมแนบสำเนาทะเบียนประวัติ, หนังสือรับรองความประพฤติ, หนังสือยินยอมให้โอน(ย้าย) จากผู้บังคับบัญชามายังเทศบาลตำบลฝายกวาง เพื่อประกอบการพิจารณารับโอน (ย้าย) หรือหากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามการโอน (ย้าย) มายังเทศบาล ตำบลฝายกวาง ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๕๔๘๘๘ ๓๕๐๗ ต่อ ๑๐๕

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

( นายรัตน์ คำไส )

นายกเทศมนตรีตำบลฝายกวาง