



ที่ สท ๕๓๒๐๑/ว ๕๙๔

สำนักงานเทศบาลตำบลหาดเสี้ยว
ทางหลวง ๑๔๐๔ สท ๖๔๑๓๐

๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตประกอบอาชีพประชาชนสัมพันธ์รับโอนพนักงานเทศบาล หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นประเภทอื่น
สายงานผู้ปฏิบัติ

เรียน นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศเทศบาลตำบลหาดเสี้ยว

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยเทศบาลตำบลหาดเสี้ยว อำเภอศรีสัชนาลัย จังหวัดสุโขทัย มีความประสงค์รับโอน
พนักงานเทศบาล หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นประเภทอื่น สายงานผู้ปฏิบัติ ซึ่งเป็นตำแหน่งที่ว่างตาม
แผนอัตรากำลัง ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖) แก้ไขเพิ่มเติมครั้งที่ ๒ รายละเอียดตามประกาศที่แนบมาพร้อมนี้

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์ เทศบาลตำบลหาดเสี้ยว จึงขออนุญาต
อนุญาตมายังท่านเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้พนักงานในสังกัดของท่านทราบ หากมีพนักงานท่านใด
มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง และมีความประสงค์จะขอโอน ให้ยื่นคำร้องขอโอน พร้อมแนบ
สำเนาบัตรประวัติพนักงาน หนังสือยินยอมให้โอน หนังสือรับรองความประพฤติ สำเนาวุฒิการศึกษา และ
เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง มายังสำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลหาดเสี้ยว อำเภอศรีสัชนาลัย จังหวัดสุโขทัย
รหัสไปรษณีย์ ๖๔๑๓๐ เพื่อประกอบการพิจารณาขอรับโอนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นางรุ่งอรุณ คำโมง)

นายกเทศมนตรีตำบลหาดเสี้ยว

สำนักปลัดเทศบาล

งานการเจ้าหน้าที่

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๕๕๖๗ ๑๑๒๒ ตย ๓๓๓

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”



ประกาศเทศบาลตำบลหาดเสี้ยว

เรื่อง รับโอนพนักงานเทศบาล หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นประเภทอื่น สายงานผู้ปฏิบัติ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ ประกอบกับมาตรา ๒๓ วรรคท้ายแห่งพระราชบัญญัติระเบียบการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และประกาศคณะกรรมการพนักงานเทศบาลจังหวัดสุโขทัย เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการคัดเลือก การบรรจุและแต่งตั้ง การย้าย การโอน การรับโอน การเลื่อนระดับ และการเลื่อนขั้นเงินเดือน (ฉบับที่ ๑๓) พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ เทศบาลตำบลหาดเสี้ยว อำเภอศรีสัชนาลัย จังหวัดสุโขทัย มีความประสงค์รับโอนพนักงานเทศบาล หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นประเภทอื่น สายงานผู้ปฏิบัติ เพื่อมาดำรงตำแหน่งที่ว่างตามแผนอัตรากำลัง ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖) ปรับปรุงครั้งที่ ๒ ดังนี้

ตำแหน่งประเภททั่วไป

๑. ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ ระดับ ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน จำนวน ๑ อัตรา
เลขที่ตำแหน่ง ๖๕-๒-๐๔-๔๒๐๓-๐๐๑

ผู้มีความประสงค์จะขอโอน และมีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง สามารถยื่นเอกสารที่ใช้ประกอบการพิจารณา ดังนี้

- | | |
|----------------------------|------------------------------|
| ๑. คำร้องขอโอน | ๔. หนังสือรับรองความประพฤติ |
| ๒. สำเนาบัตรประวัติพนักงาน | ๕. สำเนาวุฒิการศึกษา |
| ๓. หนังสือยินยอมให้โอน | ๖. เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง |

โดยยื่นความประสงค์ได้ที่ งานการเจ้าหน้าที่ สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลหาดเสี้ยว อำเภอศรีสัชนาลัย จังหวัดสุโขทัย โทร ๐๕๕-๖๗๑-๑๒๒ (ต่อ ๓๓) ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางรุ่งอรุณ คำโมง)

นายกเทศมนตรีตำบลหาดเสี้ยว