



ที่ ฉช ๓๗๗๐๑/ว ๓๕๐

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่
๑๙๙ หมู่ที่ ๖ ตำบลเมืองใหม่ อำเภอราชสาส์น
จังหวัดฉะเชิงเทรา ๒๔๑๒๐

๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์รับโอน (ย้าย) พนักงานส่วนตำบล

เรียน นายกเทศมนตรีทุกแห่ง/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่ อำเภอราชสาส์น จังหวัดฉะเชิงเทรา มีความประสงค์
จะรับโอนพนักงานส่วนตำบล หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อมาดำรงตำแหน่งพนักงานส่วนตำบลสายงานผู้ปฏิบัติ
ที่ว่างตามกรอบอัตรากำลัง ๓ ปี (ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖) จำนวน ๒ ตำแหน่ง ๒ อัตรา ดังนี้

พนักงานส่วนตำบล สายงานผู้ปฏิบัติ

- | | |
|---|---------------|
| ๑. ตำแหน่ง นักวิชาการตรวจสอบภายใน (ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ) | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๒. ตำแหน่ง นักวิชาการจัดเก็บรายได้ (ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ) | จำนวน ๑ อัตรา |

องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่ จึงขอความอนุเคราะห์ท่านในการประชาสัมพันธ์ให้พนักงาน
ส่วนท้องถิ่นในสังกัดที่มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งได้ทราบ และหากท่านใดมีความประสงค์จะโอน
มาดำรงตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น โปรดส่งเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณารับโอนมายังองค์การบริหารส่วนตำบล
เมืองใหม่ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ในวันและเวลาราชการ หรือติดต่อได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๓๘๐๘ ๖๔๙๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้พนักงานในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย ตันมาก)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่

สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
งานกรเจ้าหน้าที
โทรศัพท์ / โทรสาร ๐ ๓๘๐๘ ๖๔๙๓



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่
เรื่อง รับโอนพนักงานส่วนตำบล หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นประเภทอื่น

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่ อำเภอราชสาส์น จังหวัดฉะเชิงเทรา มีความประสงค์
จะรับโอนพนักงานส่วนตำบล หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น เพื่อมาดำรงตำแหน่งสายงานปฏิบัติที่ว่างตามแผน
อัตรากำลัง ๓ ปี (ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖) จำนวน ๒ ตำแหน่ง ๒ อัตรา ดังนี้

พนักงานส่วนตำบล สายงานผู้ปฏิบัติ

- | | |
|---|---------------|
| ๑. ตำแหน่ง นักวิชาการตรวจสอบภายใน (ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ) | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๒. ตำแหน่ง นักวิชาการจัดเก็บรายได้ (ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ) | จำนวน ๑ อัตรา |

ผู้มีความประสงค์จะขอโอน ให้ยื่นคำร้องขอโอน พร้อมสำเนาบัตรประวัติหนังสือยินยอม
จากผู้บังคับบัญชา และหนังสือรับรองความประพฤติ ได้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่ อำเภอราชสาส์น
จังหวัดฉะเชิงเทรา ในวันและเวลาราชการ หรือสอบถามทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๓๘๐๘ ๖๔๙๓

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสมชาย ต้นมาก)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่