



ที่ ดศ ๐๔๐๓.๑/๑๑๓๖

ถึง กระทรวง กรม และหน่วยงานต่าง ๆ

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาระดับมัธยมศึกษาและสังคมแห่งชาติ ประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ มารับราชการในสังกัด โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

- ๑.๑ นักวิชาการตรวจสอบภายใน ระดับปฏิบัติการ หรือ ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๓ สังกัดกลุ่มตรวจสอบภายใน
- ๑.๒ นิติกร ระดับปฏิบัติการ หรือ ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๑ สังกัดกลุ่มนิติการ สำนักงานเลขาธิการ

๒. คุณสมบัติทั่วไป

- ๒.๑ เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ และมีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑
- ๒.๒ ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกลงโทษ หรือเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือทางอาญา
- ๒.๓ เป็นผู้ที่มีความพร้อมที่จะโอนได้ทันทีโดยไม่มีข้อผูกมัดกับส่วนราชการต้นสังกัด

๓. วิธีการ วัน เวลา และสถานที่ยื่นความประสงค์ขอโอน

ผู้ประสงค์ขอโอนสามารถส่งแบบแสดงความจำนงขอโอน พร้อมเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ได้ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ saraban@onde.go.th ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ และให้ระบุชื่อเรื่องว่า “ขอโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ” หากพ้นวันและเวลาที่กำหนดจะไม่ได้รับการพิจารณา

๔. เอกสารหลักฐานประกอบการโอน

- ๔.๑ แบบหนังสือแสดงความจำนงขอโอน
- ๔.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ (บัตรข้าราชการ) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔.๔ สำเนาประวัติการรับราชการ (ก.พ.๗) ที่เป็นปัจจุบัน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔.๕ สำเนาวุฒิการศึกษา และระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript) อย่างละ ๑ ฉบับ
- ๔.๖ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาระดับมัธยมศึกษาและสังคมแห่งชาติ จะดำเนินการคัดเลือกผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ที่เหมาะสมต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่ง อันเป็นประโยชน์แก่ทางราชการ โดยพิจารณาจากแบบแสดงความจำนงขอโอน ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ และการปฏิบัติงาน ทั้งนี้ อาจให้มีการสัมภาษณ์เพิ่มเติมซึ่งสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาระดับมัธยมศึกษาและสังคมแห่งชาติ จะแจ้ง วัน เวลาและสถานที่ในการสัมภาษณ์ให้ทราบในภายหลัง

๖. เงื่อนไข...

๖. เงื่อนไขการรับโอน

สำนักงานคณะกรรมการดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับโอน หากพิจารณาและเห็นว่าผู้ประสงค์ขอโอนไม่เหมาะสมกับตำแหน่งที่รับโอน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



สำนักงานเลขาธิการ
กลุ่มการเจ้าหน้าที่
โทร. ๐ ๒๑๔๒ ๒๔๙๓



แบบขอโอน

<https://drive.onde.>