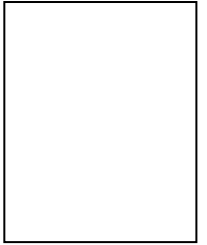


# แบบขอโอน



เขียนที่ .....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนมารับราชการในสังกัดกรมการศาสนา

เรียน อธิบดีกรมการศาสนา

ด้วยข้าพเจ้า.....เป็นข้าราชการ  พลเรือนสามัญ

อื่นๆ (โปรดระบุ).....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....สังกัด.....กลุ่ม.....

กอง.....กรม.....กระทรวง.....

มีความประสงค์ขอโอนมารับราชการสังกัดกรมการศาสนา โดยรายละเอียดประวัติ ดังนี้

๑. เกิดจังหวัด.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี.....เดือน.....

๒. เริ่มรับราชการในตำแหน่ง.....ระดับ.....

ฝ่าย/กลุ่ม.....กอง.....กลุ่ม.....

กระทรวง.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวม

เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....

๓. วุฒิใช้ในการรับราชการครั้งแรก.....วิชาเอก.....

วุฒิสุงสุดในปัจจุบัน.....วิชาเอก.....

๔. ประวัติการรับราชการ ได้โอนไปรับราชการต่างสังกัดมาแล้ว ดังนี้

๔.๑ สังกัด.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รวมเวลาราชการ.....ปี.....เดือน.....

๔.๒ สังกัด.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รวมเวลาราชการ.....ปี.....เดือน.....

๔.๓ สังกัด.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รวมเวลาราชการ.....ปี.....เดือน.....

๕. สถานภาพการสมรส

โสด

สมรสอยู่ด้วยกัน

สมรสแยกกันอยู่

หย่าหรือแยกทางกัน

๕.๑ ชื่อคู่สมรส.....อาชีพ.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

มีบุตร.....คน

กำลังศึกษา.....คน

๖. หน้าที่ความรับผิดชอบของข้าพเจ้าในตำแหน่งปัจจุบัน.....

.....

.....

.....

๗. ข้าราชกรามีความประสงค์ขอโอนมารับราชการในตำแหน่ง.....  
ระดับ..... สังกัด.....

๘. เหตุผลในการขอโอน.....

.....

.....

.....

๙. ตั้งแต่รับราชการมาเคยต้องถูกสอบสวนเรื่องราวทางวินัยหรือไม่ (ให้ระบุว่ากรณีใด และผลเป็น  
อย่างไร).....

.....

๑๐. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องมาพร้อมนี้

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> สำเนาวุฒิการศึกษา | <input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป |
| <input type="checkbox"/> สำเนา ก.พ. ๗      | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ     |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....       |   |

๑๑. สถานที่ที่สามารถติดต่อได้รวดเร็ว

ที่ทำงาน.....

โทร.....

บ้านพักเลขที่.....

โทร.....

๑๒. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ (ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ใน  ที่ต้องการ)

- |                              |                                 |                                    |
|------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| ๑๒.๑ ค่าเช่าบ้าน             | <input type="checkbox"/> ขอเบิก | <input type="checkbox"/> ไม่ขอเบิก |
| ๑๒.๒ ค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว | <input type="checkbox"/> ขอเบิก | <input type="checkbox"/> ไม่ขอเบิก |
| ๑๒.๓ ค่าพาหนะเดินทาง         | <input type="checkbox"/> ขอเบิก | <input type="checkbox"/> ไม่ขอเบิก |
| ๑๒.๔ ค่าเบี้ยเลี้ยง          | <input type="checkbox"/> ขอเบิก | <input type="checkbox"/> ไม่ขอเบิก |

๑๒.๕ หากข้าพเจ้าไม่ได้รับการอนุมัติให้เบิกฯ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ดังนี้

- ขอโอน
- ขอระงับการโอน

๑๓. หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณารับโอนมารับราชการในสังกัดกรมการศาสนาแล้ว จะปฏิบัติราชการในสังกัดกรมการศาสนา เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี โดยไม่ขอโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าแบบขอโอนนี้เป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายอมรับผลการพิจารณาของหัวหน้าส่วนราชการ หรือ คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเพื่อรับโอนข้าราชการ หรือข้อวินิจฉัยอื่นใดของหัวหน้าส่วนราชการ หรือของคณะกรรมการฯ โดยจะไม่ได้แยง หรือเรียกร้องสิทธิใดๆ ทั้งสิ้น จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

#### หมายเหตุ

แบบขอโอนจะมีระยะเวลาการพิจารณารับโอนภายใน ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่กรมการศาสนาได้รับเรื่อง หากยังไม่ได้รับการพิจารณาในระยะเวลาดังกล่าว ให้ถือว่าแบบขอโอนฉบับนี้เป็นอันยกเลิกไป โดยไม่ต้องแจ้งให้ผู้ขอโอนทราบ และหากยังประสงค์จะขอโอนให้ยื่นแบบขอโอนใหม่