ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๕๘/๑๑๗๑๙

สำนักงาน กศน.จังหวัดมุกดาหาร
ถ.พิทักษ์พนมเขต อ.เมืองมุกดาหาร
จ.มุกดาหาร ๔๙๐๐๐

๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การเปลี่ยนพื้นที่ปฏิบัติงานของพนักงานราชการภายในจังหวัด

เรียน ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวปฏิบัติของระบบพนักงานราชการ สังกัด สำนักงาน กศน.
จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบคำร้องขอย้ายพนักงานราชการ สังกัด สำนักงาน กศน.จังหวัดมุกดาหาร
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงาน กศน.จังหวัดมุกดาหาร ได้รับแจ้งจากสำนักงาน กศน. แจ้งแนวปฏิบัติระบบพนักงานราชการ สังกัดสำนักงาน กศน. เรื่อง การเปลี่ยนพื้นที่ปฏิบัติงานของพนักงานราชการภายในจังหวัด ตามข้อ ๒. การบริหารกรอบอัตรากำลังพนักงานราชการภายในของหน่วยงานสถานศึกษา และตามข้อ ๔. การมอบหมายให้พนักงานราชการปฏิบัติงานนอกพื้นที่กำหนดในสัญญา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ สำนักงาน กศน.จังหวัดมุกดาหาร ขอแจ้งให้ผู้ที่ประสงค์จะเปลี่ยนพื้นที่การปฏิบัติงานพนักงานราชการภายในจังหวัด ส่งคำร้องขอย้ายพนักงานราชการฯ **มายังสำนักงาน กศน. จังหวัดมุกดาหาร ภายในวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๒** รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายถาวร พลีดี)
ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดมุกดาหาร

กลุ่มอำนวยการ (งานบุคลากร)
โทรศัพท์ ๐ ๔๒๖๑ ๑๕๕๑
โทรสาร ๐ ๔๒๖๑ ๒๒๙๓

แบบคำร้องขอย้ายพนักงานราชการ สำนักงาน กศน.จังหวัดมุกดาหาร

☐ ครั้งที่ ๑ วันที่.....ประจำปี.....

๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-สกุล.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี

สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หม้าย ภูมิลำเนา.....

วันที่บรรจุเมื่อ.....ปัจจุบันปฏิบัติงานที่ หมู่บ้าน.....

ตำบล.....กศน.อำเภอ.....สำนักงาน กศน.จังหวัด.....

๒. ประวัติการปฏิบัติงาน

๒.๑ กศน.อำเภอ.....ระยะเวลา.....

๒.๑ กศน.อำเภอ.....ระยะเวลา.....

๒.๑ กศน.อำเภอ.....ระยะเวลา.....

๓. กศน.อำเภอที่ขอย้ายไปปฏิบัติงาน

๓.๑ กศน.อำเภอ.....สำนักงาน กศน.จังหวัด.....

๓.๒ กศน.อำเภอ.....สำนักงาน กศน.จังหวัด.....

๓.๓ กศน.อำเภอ.....สำนักงาน กศน.จังหวัด.....

๔. เหตุผลในการขอย้าย

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอย้าย

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็น ผอ.กศน.อำเภอ.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอ.....