

คำร้องขอโอนมารับราชการ  
กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก)

วันที่ยื่นคำร้อง.....

1. ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....  
อายุ.....ปี.....เดือน เกิดที่จังหวัด.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
เลขประจำตัวประชาชน
2. สถานที่ติดต่อสะดวกรวดเร็ว บ้านเลขที่.....ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
3. การศึกษาระดับ.....คุณวุฒิ.....สาขา.....
4. เริ่มรับราชการครั้งแรกตำแหน่ง.....  
กรม.....กระทรวง.....  
รับผิดชอบงานด้าน.....
5. ปัจจุบันเป็น  ข้าราชการพลเรือนสามัญ  ข้าราชการประเภทอื่น (ไปรตระบุ).....  
ตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท  
งาน/ฝ่าย/กลุ่ม.....กอง.....  
กรม.....กระทรวง.....  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
6. สถานภาพ  โสด  สมรสอยู่ด้วยกัน  สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน  หย่า  หม้าย  
คู่สมรสชื่อ.....อายุ.....ปี.....เดือน สัญชาติ.....  
คุณวุฒิ.....อาชีพ.....  
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
7. จำนวนบุตร.....คน ศึกษาและพักอยู่ด้วยกัน.....คน ประกอบอาชีพแล้ว.....คน
8. สุขภาพร่างกาย  แข็งแรง  ไม่แข็งแรง มีโรคประจำตัวคือ.....
9. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอโอนเข้ารับราชการที่ พก. โดยสนใจปฏิบัติงานเกี่ยวกับ.....  
.....  
.....
10. เหตุที่ข้าพเจ้าต้องการโอนมารับราชการที่ พก. เนื่องจาก.....  
.....  
.....

11. ข้าพเจ้าประสงค์จะขอโอนมารับราชการในตำแหน่งตามลำดับ ดังนี้

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

12. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอ โอนมารับราชการเพื่อปฏิบัติราชการที่

ส่วนกลาง (กอง.....)

หน่วยงาน (ศูนย์/สถาน.....)

13. ข้าพเจ้ามีความสามารถพิเศษทางด้าน.....

14. ข้าพเจ้า  เคย  ไม่เคย ถูกดำเนินการทางวินัย ถ้าเคยพบการดำเนินการทางวินัยสรุปได้ว่า

.....  
.....

15. ข้าพเจ้าไม่มีภาระผูกพันที่ต้องชดใช้ต่อส่วนราชการเดิม และพร้อมโอนมารับราชการที่ พก.  
ตั้งแต่วันที่.....

16. การขอโอนครั้งนี้ข้าพเจ้าไม่ขอเบิกค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

17. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆมาประกอบการพิจารณาด้วยแล้วคือ สำเนาภาพถ่ายวุฒิบัตรพร้อม  
ทั้งระเบียบแสดงผลการเรียน สำเนา ก.พ.7 อย่างละ 1 ชุด และรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและแว่นตาคำ  
จำนวน 1 รูป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และตรงกับความต้องการของข้าพเจ้าทุกประการ

(ลงชื่อ) .....ผู้ขอโอน

(.....)

ตำแหน่ง.....