



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๕๖/๘๗๒

สำนักงาน กศน. จังหวัดภูเก็ต
ถนนดำรง ภก ๘๓๐๐๐

๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง การจัดทำกรอบอัตรากำลังพนักงานราชการ รอบที่ ๕ (ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ - ๒๕๖๗)

เรียน ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอ ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงาน กศน. ที่ ศธ ๐๒๑๐.๑๑๘/๓๑๐๕ ลงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๓
๒. แบบคำร้องขอตัดโอนตำแหน่งและอัตรากำลัง

ด้วยสำนักงาน กศน.จะจัดทำกรอบอัตรากำลังพนักงานราชการ รอบที่ ๕ (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๗) และขอให้สำนักงาน กศน.จังหวัดทุกแห่งสำรวจพนักงานราชการที่มีความประสงค์ ตัดโอนตำแหน่งและอัตรากำลังไปกำหนดยังหน่วยงาน/สถานศึกษาใหม่ โดยให้ยื่นแบบคำร้องแสดงความประสงค์ ฯ และแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ตจึงขอให้ท่านสำรวจพนักงานราชการในสังกัดของท่านที่มีความประสงค์ตัดโอนตำแหน่งและอัตรากำลังไปกำหนดยังหน่วยงาน/สถานศึกษาใหม่ โดยให้ยื่นแบบคำร้อง ฯ ส่งถึงสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต ภายในวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ เพื่อจะได้แต่งตั้งคณะกรรมการฯ พิจารณาตามลำดับขั้นตอนต่อไป หากพ้นกำหนดจะถือว่าไม่มีผู้ประสงค์ยื่นแบบคำร้อง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและกรุณาแจ้งให้พนักงานราชการทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นางคณินนิจ เกตุแก้ว)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต

งานบุคลากร

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

E - Mail : penlak@phuket.nfe.go.th



สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต

เลขทะเบียนเจ้า. 1426

วันที่ ๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๓

สำนักงาน กศน.

สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

กทม. 10300

ที่ ศธ 0210.118/ 3105

8 มิถุนายน 2563

เรื่อง การจัดทำกรอบอัตรากำลังพนักงานราชการ รอบที่ 5 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 - 2567)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.กทม./จังหวัดทุกแห่ง/สถานศึกษาชั้นตรง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ตัวอย่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ ฯ จำนวน 1 ฉบับ
 2. แบบคำร้องขอตัดโอนตำแหน่งและอัตราค่าจ้าง จำนวน 1 ฉบับ
 3. แบบสรุปการตัดโอนตำแหน่งและอัตราค่าจ้าง จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย สำนักงาน กศน. จะจัดทำกรอบอัตรากำลังพนักงานราชการ รอบที่ 5 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 - 2567) ดังนั้น เพื่อประโยชน์ในการบริหารงานบุคคลและการบริหารกรอบอัตรากำลังในภาพรวม จึงขอให้สำนักงาน กศน.กทม./จังหวัดทุกจังหวัด/สถานศึกษาชั้นตรง สํารวจพนักงานราชการที่มีความประสงค์ ตัดโอนตำแหน่งและอัตราค่าจ้างไปกำหนดยังหน่วยงาน/สถานศึกษาใหม่ โดยมีแนวทางการดำเนินการ ดังนี้

1. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ ซึ่งประกอบไปด้วย
 - 1) ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. กทม./จังหวัด/ผู้อำนวยการสถานศึกษาชั้นตรง
 - 2) รองผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. กทม./จังหวัด/รองผู้อำนวยการสถานศึกษาชั้นตรง
 - 3) ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอ/เขต
 - 4) ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่

จำนวนรวมทั้งหมดไม่ต่ำกว่า 5 คน โดยมีหน้าที่พิจารณาเหตุผลความจำเป็นในการตัดโอนตำแหน่งและอัตราค่าจ้างพนักงานราชการไปกำหนดยังหน่วยงาน/สถานศึกษาอื่น ซึ่งหมายรวมถึงการตัดโอนตำแหน่งและอัตราค่าจ้างภายในจังหวัดเดียวกัน และต่างสังกัด

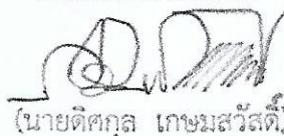
2. การตัดโอนตำแหน่งและอัตราค่าจ้าง (รวมทั้งบุคคลที่ครองอยู่) จะต้องคำนึงถึงความจำเป็นภาระงานที่จะเปลี่ยนแปลงไป อาทิ การเพิ่มขึ้น/ลดลงของนักศึกษา/ผู้รับบริการ ฯลฯ โดยการตัดโอนตำแหน่งและอัตราค่าจ้างดังกล่าว เพื่อประโยชน์ของทางราชการเป็นสำคัญ

3. พนักงานราชการที่ประสงค์ขอตัดโอนตำแหน่งและอัตราค่าจ้างจะต้องยื่นแบบแสดงความประสงค์ในการขอตัดโอนตำแหน่งและอัตราค่าจ้าง ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2. ทุกสาย

4. เมื่อคณะกรรมการพิจารณาแล้ว ให้จัดส่งคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ ฯ แบบคำร้องขอตัดโอนตำแหน่งและอัตราค่าจ้าง แบบสรุปการตัดโอนตำแหน่งและอัตราค่าจ้าง และรายงานการมายังกลุ่มการเจ้าหน้าที่ ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2563 เพื่อจะได้ดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายตติยกุล เกษมสวัสดิ์)

เลขาธิการ กศน.

กลุ่มการเจ้าหน้าที่

โทร. 0 2280 0324

โทรสาร 0 2280 4000

รูปประชุม	
สำนักงาน กศน. จังหวัดภูเก็ต	
<input type="radio"/> รอง ผอ.	<input type="radio"/> ชาติ
<input checked="" type="radio"/> ผู้อำนวยการ	<input type="radio"/> ศรีวิชัย
<input type="radio"/> ส.จ.ก.	<input type="radio"/> สุเกียรติ
<input type="radio"/> ประชาสัมพันธ์	<input type="radio"/> สุพิศรา
<input type="radio"/> อำนวยการ	<input type="radio"/> รชด
<input type="radio"/> ลงนาม	<input type="radio"/> เสด็จ
<input type="radio"/> นายโอ	<input type="radio"/>
.....รอง ผอ.	
.....ผอ.	
วันที่...../...../.....	

แบบยื่นความประสงค์ขอตัดโอนตำแหน่งและอัตราค่าจ้างพนักงานราชการ
เพื่อจัดทำกรอบอัตรากำลังพนักงานราชการ
รอบที่ 5 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 – 2567)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
ตำแหน่งเลขที่..... กศน.อำเภอ/เขต.....สังกัด.....
มีความประสงค์ขอตัดโอนตำแหน่งและอัตราค่าจ้างไปที่.....
เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

- () ยินยอมให้ตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน โดยไม่กระทบต่อการปฏิบัติงาน
ของหน่วยงาน/สถานศึกษา
- () ไม่ยินยอมให้ตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน
เหตุผล.....

ลงชื่อ.....
(.....)