



ด่วนมาก

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....สำนักงานปลัดกระทรวงฯ กองกลาง โทร. ๐ ๒๖๕๙ ๖๔๕๑ , โทรสาร ๐ ๒๖๕๙ ๖๔๕๗

ที่..... พม ๐๒๐๑/..... ๒ ๙ ๖ ๓

วันที่..... ๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง.....สำรวจความต้องการสับเปลี่ยนหมุนเวียนหน่วยงานของข้าราชการประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ

เรียน รองปลัดกระทรวงฯ ผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ ผู้ช่วยปลัดกระทรวงฯ ที่ปรึกษาวิชาการพัฒนาสังคม
ที่ปรึกษาด้านกฎหมาย ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ผู้ตรวจสอบภายในกระทรวงฯ ผู้อำนวยการกอง
ผู้อำนวยการศูนย์ ผู้อำนวยการสถาบันพระประชาบดี พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดทุกจังหวัด
ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมและสนับสนุนวิชาการ ๑ - ๑๑ และผู้อำนวยการกลุ่มงานในสังกัดกองกลาง สป.พม.

ตามที่ ประกาศ อ.ก.พ.กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ฉบับลงวันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ เรื่อง การกำหนดประสิทธิภาพในงานที่หลากหลายตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งประเภทอำนวยการ ในสำนักงานรัฐมนตรี และสำนักงานปลัดกระทรวง เพื่อเป็นการส่งเสริมเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพข้าราชการ ส่งเสริมข้าราชการให้มีการอบรมพัฒนาและมีการสับเปลี่ยนหมุนเวียนการปฏิบัติงาน เพิ่มพูนประสบการณ์ และ เพื่อรองรับเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ นั้น

ในการนี้ เพื่อประโยชน์แก่ส่วนราชการ ส่งเสริมให้ข้าราชการประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ได้มีการพัฒนาศักยภาพ เรียนรู้งานที่มีความหลากหลาย เพิ่มพูนประสบการณ์ในการทำงาน รองรับเส้นทางความก้าวหน้า ในสายอาชีพของข้าราชการ มีประสบการณ์ในงานหลากหลายด้าน และเป็นการเตรียมผู้นำในอนาคตให้เป็นผู้มีทักษะ ในการบริหารราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงฯ จึงขอความร่วมมือแจ้งข้าราชการระดับชำนาญการพิเศษในหน่วยงาน ที่ปฏิบัติงานอยู่หน่วยงานปัจจุบันเป็นเวลาเกิน ๒ ปีขึ้นไป แสดงความประสงค์จะขอสับเปลี่ยนหมุนเวียนงานไป หน่วยงานที่มีอัตราว่างหรือย้ายสับเปลี่ยนทดแทนกัน กรอกแบบสำรวจความต้องการฯ ตามเอกสารที่แนบมานี้ ส่งให้ กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงฯ ภายในวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔ เพื่อจะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

๓ /

(นางพัชรี อาระยะกุล)

ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

แบบสำรวจความต้องการในการปรับเปลี่ยนหมุนเวียนหน่วยงานของข้าราชการ

ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ

สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

๑.๑ ชื่อ - นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

หน่วยงานที่ปฏิบัติ.....

เงินเดือน.....วันเดือนปีเกิด.....ปีเกษียณอายุราชการ.....

ศาสนา.....

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรสอยู่ด้วยกัน ☐ สมรสไม่อยู่ด้วยกัน ☐ หย่า ☐ หม้าย

คู่สมรสชื่อ.....สถานที่ทำงาน.....

จำนวนบุตร.....คน อยู่ในอุปการะ.....คน อยู่ระหว่างศึกษา.....คน

ประกอบอาชีพแล้ว.....คน

ภาระรับผิดชอบเป็นกรณีพิเศษต่อครอบครัว (ถ้ามี).....

๑.๒ ที่อยู่ปัจจุบัน.....

สถานที่ที่ติดต่อได้สะดวก.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก..... E-mail.....

ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด.....

๑.๓ วุฒิการศึกษา.....

การฝึกอบรม (ที่สำคัญไม่เกิน ๔ หลักสูตร) ๑.

๒.

๓.

๔.

๑.๔ ความสามารถและความชำนาญพิเศษ.....

๑.๕ ได้ปฏิบัติงานในหน่วยงานนี้ เมื่อ.....รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน

๑.๖ เลื่อนระดับชำนาญการพิเศษ เมื่อ..... รวมระยะเวลา.....ปี เดือน

๑.๗ ความถนัดในพื้นที่ปฏิบัติงาน ☐ พื้นที่ที่มีสถานการณ์เกี่ยวกับความมั่นคง ☐ พื้นที่ ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้
☐ พื้นที่ปกติ ภาค.....

๑.๘ ความสามารถในการพูดภาษาท้องถิ่น ภาษาใดบ้าง.....

๑.๙ ความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้
☐ ภาษาต่างประเทศ อื่น ๆ (ระบุ).....

๑.๑๐ สุขภาพร่างกาย ☐ แข็งแรง ☐ ไม่แข็งแรง มีโรคประจำตัว คือ.....

๒. หน่วยงานที่จะไปปฏิบัติ (เลือก ๓ หน่วยงาน เรียงลำดับความสำคัญพร้อมระบุเหตุผล)

(๑)..... จังหวัด.....

(๒)..... จังหวัด.....

(๓)..... จังหวัด.....

เหตุผล.....

.....

.....

.....

๓. กรณีมีบุคลากรใน สนง.พมจ. หรือ สสว. ที่ประสงค์จะสลับกัน ได้แก่

ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

๔. ความพร้อมในการไปปฏิบัติงาน

☐ เมษายน

☐ ตุลาคม

☐ ตามที่เห็นสมควร

๕. กรณีไม่ประสงค์สับเปลี่ยนหมุนเวียน ให้ระบุเหตุผลด้วย

ไม่ประสงค์สับเปลี่ยนหมุนเวียน เนื่องจาก.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....