



บันทึกข้อความ

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

ที่ พม ๐๒๐๑/๐.๖๐๗๖

วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙

เรื่อง สำรองความต้องการสับเปลี่ยนหมุนเวียนหน่วยงานของข้าราชการระดับชำนาญการพิเศษ

เรียน รองปลัดกระทรวงฯ ผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ ผู้ช่วยปลัดกระทรวงฯ ที่ปรึกษาวิชาการพัฒนาสังคม
ที่ปรึกษาด้านกฎหมาย ผู้ตรวจสอบภายในกระทรวงฯ ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการกอง ผู้อำนวยการศูนย์
ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมและสนับสนุน
วิชาการ ๑ - ๑๒ ผู้ช่วย ผอ.ศอ.บต. ผู้อำนวยการสถาบันพระประชาบดี และผู้อำนวยการกลุ่มงานในสังกัด
สบก. สป.พม.

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กำลังประมวลข้อมูล
ด้านการบริหารบุคคล เพื่อสรรหาผู้มีความรู้ ความสามารถ เหมาะสมไปช่วยปฏิบัติงานในตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงาน เป็นการเฉพาะคราว
ในระหว่างที่ยังไม่มีผู้ดำรงตำแหน่ง เนื่องจากไม่สามารถแต่งตั้งหัวหน้าหน่วยงานตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับสูง
ในระหว่างเสนอร่างกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการในกระทรวงฯ ซึ่งกระทรวงฯ ได้เร่งรัดผลักดันในทุกขั้นตอนของการดำเนินการ
ดังกล่าวมาโดยตลอดแล้ว และขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการพิจารณาของคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.)

ในการนี้ เพื่อให้การสรรหาบุคคลได้ผู้มีความรู้ ความสามารถ เหมาะสมกับการปฏิบัติงานในตำแหน่ง
หัวหน้าหน่วยงานดังกล่าว และเป็นการเตรียมความพร้อมข้าราชการ ต่อกรณีการบังคับใช้ตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
ประเภทอำนวยการ เกี่ยวกับประสบการณ์ในงานที่หลากหลาย ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๗ ลงวันที่ ๒๘
กรกฎาคม ๒๕๕๘ ที่กำหนดคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งประเภทอำนวยการ ว่าจะต้องมีประสบการณ์ในงานที่หลากหลาย
ประกอบด้วย ประสบการณ์ในการปฏิบัติราชการในต่างสายงาน ต่างหน่วยงาน ต่างพื้นที่ หรือต่างลักษณะงาน โดยจะเริ่มใช้บังคับ
ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นต้นไป อีกทั้ง เป็นไปตามมติ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงฯ เมื่อวันที่ ๑๗ สิงหาคม
๒๕๕๔ ที่กำหนดให้ย้ายสับเปลี่ยนหมุนเวียนข้าราชการเพื่อให้มีประสบการณ์ในงานที่หลากหลายด้าน เป็นการเตรียมผู้นำ
ในอนาคตให้เป็นผู้มีทักษะในการบริหารราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงฯ จึงขอความร่วมมือแจ้งข้าราชการระดับชำนาญการพิเศษ
ในหน่วยงาน ที่ประสงค์จะขอเข้ารับการศึกษา กรอกแบบสำรวจความต้องการฯ ตามเอกสารที่แนบมานี้ ส่งให้สำนักบริหารกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงฯ ก่อนวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๕๙ เพื่อจะได้ดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

(นายไมตรี อินทุสุต)

ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

แบบสำรวจความต้องการสับเปลี่ยนหมุนเวียนหน่วยงานของข้าราชการระดับชำนาญการพิเศษ
สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

รูปถ่ายขนาด
๑ นิ้ว (ถ่ายไม่
เกิน ๖ เดือน)

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

๑.๑ ชื่อ - นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
หน่วยงานที่ปฏิบัติ.....
เงินเดือน.....วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน ปีเกษียณ.....
ศาสนา.....
สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรสอยู่ด้วยกัน ☐ สมรสไม่อยู่ด้วยกัน ☐ หย่า ☐ หม้าย
คู่สมรสชื่อ.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
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 (ศว) 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. ระบุหน่วยงานที่ขอสับเปลี่ยนหมุนเวียนในสังกัด สป.พม. จำนวน ๓ หน่วยงาน ตามลำดับ

(๑)..... จังหวัด.....

(๒)..... จังหวัด.....

(๓)..... จังหวัด.....

๓. เหตุผลในการสับเปลี่ยนหมุนเวียน

☐ เพื่อช่วยปฏิบัติงานในตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงาน เป็นการเฉพาะคราว ในระหว่างที่ยังไม่มีผู้ดำรงตำแหน่ง
หัวหน้าหน่วยงาน (ประเภทอำนวยการ ระดับสูง)

☐ เพื่อส่งสมประสบการณ์ในงานหลากหลายด้าน

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๔. ความพร้อมในการไปปฏิบัติงาน

☐ มิถุนายน

☐ ตุลาคม

☐ ตามที่เห็นสมควร

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ : แบบสำรวจนี้ใช้สำหรับข้าราชการที่ปฏิบัติงานใน สป.พม. เพื่อสำรวจความต้องการในการขอสับเปลี่ยนหมุนเวียน
หน่วยงานใน สป.พม. เท่านั้น