



ต ว น ท ร ศ ุ ค

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมวิชาการเกษตร กองการเจ้าหน้าที่ โทร./โทรสาร ๐ ๒๕๗๙ ๘๕๑๓  
ที่ กช ๐๙๐๒/ว ๒๐๐๐

วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การรับสมัครย้ายข้าราชการเพื่อปฏิบัติงานในด้านตรวจพืช

เรียน ลนก./ผอ.กง/สถาบัน/สำนัก/ศทส./สวพ.๑-๔/สชช./กตน./กพร./สนก./กปร./กภย./กม./ กศก.

ด้วยกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ได้มีนโยบายปรับปรุงการลักษณะงานนำเข้าสินค้าเกษตร ซึ่งสร้างผลกระทบต่อราคาน้ำมันสินค้าเกษตรไทย จึงได้กำหนดให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการอย่างเข้มงวด ในการตรวจสอบ กักกัน เร่งรัดดำเนินคดีและปรับปรุงสินค้าเกษตรเลื่อนผิดกฎหมาย พร้อมมอบนโยบายแก่ ทุกหน่วยงานแก้ไขปัญหาทุกด้านของเกษตรกรรม

กรมวิชาการเกษตรขอแจ้งข้าราชการในสังกัดที่มีความประสงค์ย้ายมาปฏิบัติงานในด้านตรวจพืช สำนักควบคุมพืชและวัสดุการเกษตร ซึ่งไม่อยู่ระหว่างการประเมินบุคคลและผลงาน หรือไม่อยู่ในเงื่อนไขที่ต้อง ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่ได้รับการบรรจุเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี หรือ ๒ ปี แล้วแต่กรณี หากมีความประสงค์ ขอให้จัดทำแบบแสดงความจำนงขอย้ายของข้าราชการกรมวิชาการเกษตร ผ่านผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด ตามลำดับชั้น ตามเอกสารแนบ ๑ ส่งมายังกองการเจ้าหน้าที่ ภายในวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๒ ในวันและเวลาราชการ (นับถึงวันที่กองการเจ้าหน้าที่ประทับตราลงรับเรื่อง)

ทั้งนี้ ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง หากปฏิบัติงาน เกี่ยวกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งหรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติ ไม่ครบ ๑ ปี ให้จัดทำสรุปผลการปฏิบัติงานเกี่ยวกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งหรืองานที่เกี่ยวข้องเหมาะสมกับหน้าที่ ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติโดยให้ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นเป็นผู้รับรองตามเอกสารแนบ ๒ เพื่อประกอบ การพิจารณาของกรมฯ และสามารถดูดาวน์โหลดแบบแสดงความจำนงขอย้ายของข้าราชการกรมวิชาการเกษตร ได้ที่ [www.doa.go.th/human/](http://www.doa.go.th/human/) หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบต่อไป

(นายระพีภัทร์ จันทร์รุ่งวงศ์)  
อธิบดีกรมวิชาการเกษตร

แบบแสดงความจำนำง  
ขอรับของข้าราชการกรมวิชาการเกษตร

แบบแสดงความจำนำของบัญชีของข้าราชการกรมวิชาการเกษตร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอป้ายมาดำเนินตามหนังสือ

เรียน อธิบดีกรมวิชาการเกษตร

๑. ชื่อ..... นามสกุล.....

๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ..... ปี

๓. วุฒิการศึกษา..... เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

๔. ภูมิลำเนา.....

๕. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิ	สาขา	ปี พ.ศ. ที่ได้รับ	สถานศึกษา
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

๖. ประวัติการฝึกอบรม

วัน เดือน ปี	รายการฝึกอบรม	สถานที่
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

๗. ตำแหน่งปัจจุบัน..... ตำแหน่งเลขที่.....

สังกัด..... ตำแหน่งปัจจุบันเมื่อ.....

๘. อัตราเงินเดือน..... บาท

๙. อายุราชการ..... ปี

๑๐. เลื่อนระดับครั้งสุดท้ายเมื่อ..... ตำแหน่ง.....  
ระดับ.....

## ๑๑. ประวัติราชการ

วัน เดือน ปี

ตำแหน่ง

สังกัด

.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

## ๑๒. หน้าที่ความรับผิดชอบปัจจุบัน

.....
.....
.....
.....
.....
.....

## ๑๓. ความประسنศ์ที่ขอຍ້າຍ (ให้ระบุเรียงตามลำดับความสำคัญ)

## ๑๓.๑. ตำแหน่งและหน่วยงานที่ขอຍ້າຍ

(๑) ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

(๒) ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

## ๑๓.๒ เหตุผลที่ขอຍ້າຍ.....

## ๑๓.๓. ความรู้ความสามารถพิเศษที่สามารถนำไปปรับใช้ในการปฏิบัติงานราชการ.....

(ลงชื่อ).....(ผู้สมัคร)  
(.....)

แบบฟอร์มหนังสือรับรองสรุปผลการปฏิบัติงาน  
เกี่ยวกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งหรืองานที่เกี่ยวข้อง  
เหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ  
และลักษณะงานที่ปฏิบัติ

หนังสือรับรองสรุปผลการปฏิบัติงาน  
เกี่ยวกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งหรืองานที่เกี่ยวข้องเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ  
และลักษณะงานที่ปฏิบัติ

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....  
ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....สังกัด.....มีผลการปฏิบัติงาน  
เกี่ยวกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งหรืองานที่เกี่ยวข้องเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติ  
มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... ดังนี้  
๑. ....  
๒. ....  
๓. ....  
๔. ....

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง พอ.กอง/สถาบัน/สำนัก  
วันที่.....