



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โทร.

ที่ วันที่

เรื่อง ยื่นคำร้องขอย้าย

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการ ป.ป.ท.

๑. ชื่อ - นามสกุล.....อายุ.....ปี
(เกษียณอายุวันที่.....)

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

สังกัด สำนัก/กอง/ศูนย์.....กลุ่ม/ฝ่าย.....

ปฏิบัติหน้าที่.....ตำแหน่งเลขที่.....

เงินเดือน.....บาท (ณ วันที่.....เม.ย./ต.ค. พ.ศ.....)

๒. คุณสมบัติ

☐ ปริญญาตรี.....สาขา.....

☐ ปริญญาโท.....สาขา.....

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

๓. การศึกษาอบรม และผลงาน (ให้ระบุทุกหลักสูตร)

.....

.....

.....

.....

.....

๔. ลาศึกษาต่อ ตั้งแต่.....ถึง.....
กลับมาปฏิบัติราชการเมื่อ.....

๕. ความรู้ความสามารถพิเศษ

☐ คอมพิวเตอร์ (ระบุโปรแกรม).....

☐ ภาษาอังกฤษ/ภาษาอื่นๆ (ระบุ).....

☐ ภาษาท้องถิ่น (ระบุ).....

☐ กีฬา (ระบุ).....

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

๖. สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า

๗. ชื่อ - นามสกุล ของคู่สมรส.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....รายได้.....บาท

สถานที่ทำงาน.....

โทร.....

๘. บุตร จำนวน คน

☐ ศึกษาและพักอาศัยอยู่ด้วยกัน คน

☐ ศึกษาอยู่ในกรุงเทพฯ คน

☐ ประกอบอาชีพแล้ว คน

๙. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

๑๐. ประวัติการรับราชการ

บรรจุรับราชการ ครั้งแรก สังกัด

สำนัก/กอง/เขต.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รับราชการสังกัด สำนักงาน ป.ป.ท. เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.....
หน่วยงานที่เคยปฏิบัติหน้าที่

๑. ๒.

๓. ๔.

๕. ๖.

ปัจจุบันปฏิบัติหน้าที่ทางหน่วยงานแห่งนี้ ตั้งแต่วันที่ เดือน.....พ.ศ.....
รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน

๑๑. หน้าที่ความรับผิดชอบ

.....

.....

.....

.....

๑๒. หน้าที่ความรับผิดชอบในกรณีได้รับการแต่งตั้งเป็นพนักงาน ป.ป.ท. /เจ้าหน้าที่ ป.ป.ท.

- จำนวนคดีที่ได้รับมอบหมาย จำนวน คดี

- จำนวนคดีที่แล้วเสร็จ จำนวน คดี

☐ จำนวนคดีตรวจสอบ คดี

☐ จำนวนคดีไต่สวน คดี

- จำนวนคดีคงค้าง จำนวน คดี

☐ จำนวนคดีตรวจสอบ คดี

☐ จำนวนคดีไต่สวน คดี

☐ ได้รับแต่งตั้งเป็นเลขานุการ คดี

☐ ได้รับแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการ คดี

๑๓. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอย้ายไปปฏิบัติหน้าที่ทาง สำนัก/กอง/เขต ตามลำดับ ดังนี้ (ระบุเหตุผล พร้อมแนบหลักฐาน)

๑.
เหตุผล.....

๒.
เหตุผล.....

๓.
เหตุผล.....

๑๔. เหตุผลประกอบการพิจารณาเพิ่มเติม (ถ้ามี)
.....
.....
.....

๑๕. หลักฐานประกอบการพิจารณาเพิ่มเติม (ถ้ามี)
๑๕.๑.
๑๕.๒.
๑๕.๓.

๑๖. กรณีสำนักงาน ป.ป.ท. ได้พิจารณาให้ย้ายไปปฏิบัติหน้าที่หน่วยงานใกล้เคียงกับหน่วยงานที่ประสงค์ ขอย้ายตามคำร้อง ก็ยินดีที่จะไปปฏิบัติหน้าที่ตามคำสั่งภายใน ๑๕ วัน ที่รับทราบคำสั่ง

๑๗. เมื่อได้ย้ายตามคำร้องนี้ ข้าพเจ้าจะไม่ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการขนย้าย/ค่าพาหนะเดินทาง และค่าเช่าบ้านแต่อย่างใด

ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงและตรงกับความประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้องขอย้าย
(.....)
ตำแหน่ง

ความเห็นผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป	ความเห็นผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกชั้นหนึ่ง (ถ้ามี)
.....	
.....	
.....	
.....	
ลงชื่อ	ลงชื่อ
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง

หมายเหตุ : - สำนักงาน ป.ป.ท. จะพิจารณาคำร้องขอย้าย โดยจะถือว่าคำร้องขอย้ายของท่านมีผลสิ้นสุดในแต่ละครั้งของการพิจารณา ได้แก่ ครั้งที่ ๑ เดือนเมษายน และครั้งที่ ๒ เดือนตุลาคม

- กรณีผู้ขอย้ายไม่ได้รับการย้ายในครั้งนั้นๆ แต่ยังคงมีความประสงค์ขอย้าย ให้ยื่นคำร้องขอย้ายมาใหม่ในรอบการพิจารณาในครั้งถัดไป

แบบสรุปผลงานผลงานเพื่อประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งที่ขอย้าย
(กรณีการย้ายข้าราชการพลเรือนสามัญผู้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการ และ
ระดับชำนาญการพิเศษ ไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทและระดับเดิมในต่างสายงาน และ
เป็นสายงานที่ไม่ได้จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกันกับสายงานที่ผู้นั้นดำรงตำแหน่งอยู่)

๑. ผลงานเรื่อง.....

๒. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

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

๓. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินการ

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

๔. ความยุ่งยากซับซ้อน/ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ

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

๕. ผลสำเร็จของงาน

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

ลงชื่อ
(.....)

หมายเหตุ : ให้พิมพ์ด้วยอักษร TH SarabunIT๙ ขนาด ๑๖ pt จำนวนไม่เกิน ๕ หน้ากระดาษ A๔

รายงานการปฏิบัติงานด้านคดี ของข้าราชการ ราย..... ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ข้อมูล ณ วันที่

๑. **สำนวนคดีที่คณะกรรมการ ป.ป.ท. มีมติไม่รับไว้พิจารณาไต่สวนข้อเท็จจริง หรือไม่ขึ้นผลความผิด**

: ส่วนงานใดส่วนเบื้องต้น (ตรวจสอบ) จำนวน.....เรื่อง ส่วนงานใดส่วน จำนวน.....เรื่อง

ที่	ชั้นไต่สวนเบื้องต้น/ไต่สวน	เลขที่สำนวนคดี	วัน/เดือน/ปี ที่รับสำนวน	มาตรา/วันที่ครบ อายุความ (สิ้นสุด)	มาตรา/วันที่ครบ อายุความ (ยาวสุด)	หมายเหตุ

๒. จำนวนคดีที่อยู่ระหว่างรอมติคณะกรรมการ ป.ป.ท. : จำนวนไต่สวนเบื้องต้น (ตรวจสอบ) จำนวน.....เรื่อง จำนวนไต่สวน จำนวน.....เรื่อง

[illegible]

๓. จำนวนคดีที่อยู่ระหว่างดำเนินการ : จำนวนได้สวนเบื้องต้น (ตรวจสอบ) จำนวน.....เรื่อง จำนวนได้สวน จำนวน.....เรื่อง

ที่	ชั้นไต่สวนเบื้องต้น/ไต่สวน	เลขที่สำนวนคดี	วัน/เดือน/ปี ที่รับสำนวน	มาตรา/วันที่ครบ อายุความ (สิ้นสุด)	มาตรา/วันที่ครบ อายุความ (ยาวสุด)	หมายเหตุ

๔. จำนวนคดีที่อยู่ระหว่างดำเนินการตามมติคณะกรรมการ จำนวน.....เรื่อง

[illegible]