

Dr. S. S. S. S. S.
22 เม.ย. ๒๕๕๘

สำนักงานเทศบาลเมืองสีคิ้ว
วันที่ ๒๒ เม.ย. ๒๕๕๘
เวลา



ที่ นม ๕๒๓๐๑/ว(๕๗๖)

สำนักงานเทศบาลเมืองสีคิ้ว
๘๘๙ หมู่ ๒ ถนนเทศบาล ๑
ตำบลมิตรภาพ อำเภอสีคิ้ว
จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๑๔๐

๒๒ มีนาคม ๒๕๕๘
เลขที่ ๒๓ ๒๕๕๘
วันที่ ๒๓ เม.ย. ๒๕๕๘
๒๒

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับโอน(ย้าย) พนักงานเทศบาล
เรียน นายกเทศมนตรีทุกเทศบาล

ด้วยเทศบาลเมืองสีคิ้ว อำเภอสีคิ้ว จังหวัดนครราชสีมา มีความประสงค์จะรับโอน(ย้าย) พนักงานเทศบาลมาดำรงตำแหน่งที่ว่างตามแผนอัตรากำลั้ง ๓ ปี (ปีงบประมาณ ๒๕๕๘-๒๕๖๐) ดังนี้

- ๑. ตำแหน่งปลัดเทศบาล (นักบริหารงานเทศบาล ๘) จำนวน ๑ อัตรา
- ๒. ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายแบบแผนและก่อสร้าง (นักบริหารงานช่าง ๗) จำนวน ๑ อัตรา
- ๓. ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข (นักบริหารงานสาธารณสุข ๗) จำนวน ๑ อัตรา
- ๔. ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายบริหารการศึกษา (นักบริหารการศึกษา ๗) จำนวน ๑ อัตรา

จำนวน ๑ อัตรา

เทศบาลเมืองสีคิ้วจึงขอความอนุเคราะห์จากท่าน โปรดประชาสัมพันธ์ให้พนักงานเทศบาลในสังกัดของท่านได้ทราบโดยทั่วกัน หากพนักงานเทศบาลท่านใดมีความประสงค์จะขอโอน (ย้าย) โปรดส่งคำร้องขอโอน(ย้าย) สำเนาทะเบียนประวัติ สำเนาคุณวุฒิการศึกษา หนังสือยินยอมให้โอน หนังสือรับรองความประพฤติจากผู้บังคับบัญชา มายังสำนักงานเทศบาลเมืองสีคิ้ว เพื่อประกอบการพิจารณารับโอน (ย้าย) ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรีชา จันทรวงทอง)
นายกเทศมนตรีเมืองสีคิ้ว

สำนักปลัดเทศบาล
งานกาารเจ้าหน้าที่
โทร.๐ ๔๔๔๘ ๖๐๔๓
โทรสาร ๐ ๔๔๔๘ ๖๐๔๐

นายสุรชัย ยิ้มเกิด
เลขานุการนายกเทศมนตรี
๒๒ เม.ย. ๒๕๕๘



แบบตอบรับ

เอกสารประชาสัมพันธ์การรับโอน (ย้าย) พนักงานเทศบาลสามัญ
เทศบาลเมืองสีคิ้ว อำเภอสีคิ้ว จังหวัดนครราชสีมา

ชื่อหน่วยงาน.....
สถานที่ตั้งสำนักงาน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ได้รับเอกสารประชาสัมพันธ์การรับโอน (ย้าย) พนักงานเทศบาลสามัญ ของเทศบาลเมืองสีคิ้ว
จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมทั้งปิดประกาศและประชาสัมพันธ์เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....