

ครุฑ
คำสั่ง....(ระบุชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด)
ที่...../.....(เลข พ.ศ.)
เรื่อง ลงโทษภาคทัณฑ์

ด้วย.....(ระบุชื่อผู้ถูกลงโทษ).....ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....ตำแหน่ง.....
.....ระดับ.....สังกัด.....ตำแหน่งเลขที่.....รับเงินเดือนใน
อันดับ.....ขั้น.....บาท ได้กระทำความผิดวินัยในกรณี.....(ระบุกรณี
กระทำความผิดโดยสรุป ถ้ามีหลายกรณีให้ระบุทุกกรณี).....
.....
.....เป็นการกระทำความผิดวินัยอย่างไม่ร้ายแรงฐาน.....
ตามข้อ.....ของหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการสอบสวน การลงโทษทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๙
สมควรได้รับโทษภาคทัณฑ์

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.
๒๕๔๒ และข้อ ๘๔ ของหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการสอบสวน การลงโทษทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงให้ลงโทษ
ภาคทัณฑ์.....(ระบุชื่อผู้ถูกลงโทษ).....

หาก.....(ระบุชื่อผู้ถูกลงโทษ).....ประสงค์จะอุทธรณ์คำสั่งลงโทษให้อุทธรณ์ต่อคณะกรรมการ
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดภายในสามสิบวันนับแต่วันทราบคำสั่ง

ทั้งนี้ ตั้งแต่.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....ชื่อผู้สั่ง.....)

.....(ตำแหน่ง).....

- หมายเหตุ ๑. แบบ ลท. ๑ นายองค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงโทษภาคทัณฑ์ ตามข้อ ๘๔ ของหลักเกณฑ์และ
เงื่อนไขในการสอบสวน การลงโทษทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๙
๒. การระบุชื่อและตำแหน่งของผู้ถูกลงโทษ ให้ระบุชื่อตัว ชื่อสกุล ตำแหน่งในการบริหารงาน และ
ตำแหน่งในสายงาน ถ้าผู้ถูกลงโทษเป็นผู้ถูกสั่งให้ประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัด ให้ระบุฐานะ
ดังกล่าวแทนตำแหน่งและระดับ
๓. การระบุข้อความผิด ถ้าผิดหลายข้อให้ระบุทุกข้อ ถ้าข้อใดมีหลายวรรคให้ระบุวรรคด้วย และให้
ระบุตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการสอบสวน การลงโทษทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๙
หรือตามกฎหมายที่ใช้บังคับอยู่ในขณะกระทำความผิด
๔. ข้อความใดที่ไม่ใช่ให้ตัดออก

ครุฑ

คำสั่ง.....(ระบุชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด)

ที่...../.....(เลข พ.ศ.)

เรื่อง ลงโทษตัดเงินเดือน

ด้วย.....(ระบุชื่อผู้ถูกลงโทษ).ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....ตำแหน่ง.....
ระดับ.....สังกัด.....ตำแหน่งเลขที่.....รับเงินเดือนในอันดับ.....
ขั้น.....บาท ได้กระทำผิดวินัยในกรณี.....(ระบุกรณีกระทำผิดโดยสรุป
ถ้ามีหลายกรณีให้ระบุทุกกรณี).....

.....เป็นการกระทำผิดวินัย
อย่างไม่มีร้ายแรงฐาน.....ตามข้อ.....ของ
หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการสอบสวน การลงโทษทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๙ สมควรได้รับโทษตัดเงินเดือน
.....% เป็นเวลา.....เดือน

ฉะนั้น อาศัยอำนาจมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.
๒๕๔๒ และข้อ ๘๔ ของหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการสอบสวน การลงโทษทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงให้ลงโทษ
ตัดเงินเดือน.....(ระบุชื่อผู้ถูกลงโทษและอัตราโทษ).....% เป็นเวลา.....เดือน

หาก.....(ระบุชื่อผู้ถูกลงโทษ).....ประสงค์จะอุทธรณ์คำสั่งลงโทษให้อุทธรณ์
ต่อคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดภายในสามสิบวันนับแต่วันทราบคำสั่ง

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....ชื่อผู้สั่ง.....)

.....(ตำแหน่ง).....

หมายเหตุ ๑. แบบ ลท.๒ นายองค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงโทษตัดเงินเดือน ตามข้อ ๘๔ ของหลักเกณฑ์
และเงื่อนไขในการสอบสวน การลงโทษทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๙

๒. การระบุชื่อและตำแหน่งของผู้ถูกลงโทษ ให้ระบุชื่อตัว ชื่อสกุล ตำแหน่งในการบริหารงาน และ
ตำแหน่งในสายงาน ถ้าผู้ถูกลงโทษเป็นผู้สั่งให้ประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัด ให้ระบุฐานะ
ดังกล่าวแทนตำแหน่งและระดับ

๓. การระบุข้อความผิด ถ้าผิดหลายข้อให้ระบุทุกข้อ ถ้าข้อใดมีหลายวรรคให้ระบุวรรคด้วย และให้
ระบุตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการสอบสวน การลงโทษทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๙

หรือตามกฎหมายที่ใช้บังคับอยู่ในขณะกระทำผิด

๔. ข้อความใดที่ไม่ใช่ให้ตัดออก

ครุฑ

คำสั่ง.....(ระบุชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด)

ที่...../.....(เลข พ.ศ.)

เรื่อง ลงโทษลดขั้นเงินเดือน

ด้วย.....(ระบุชื่อผู้ถูกลงโทษ).....ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....ตำแหน่ง.....
 ระดับ.....สังกัด.....ตำแหน่งเลขที่.....รับเงินเดือน
 ในอันดับ.....ขั้น.....บาท ได้กระทำความผิดวินัยในกรณี.....(ระบุกรณี
 กระทำความผิดโดยสรุป ถ้ามีหลายกรณีให้ระบุทุกกรณี).....

.....เป็นการกระทำความผิดวินัยอย่างร้ายแรงฐาน.....
 ตามข้อ.....ของหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการสอบสวน การลงโทษทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๙ สมควรได้รับโทษ
 ลดขั้นเงินเดือน.....ขั้น

ฉะนั้น อาศัยอำนาจมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.
 ๒๕๔๒ และข้อ ๘๔ ของหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการสอบสวน การลงโทษทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงให้ลงโทษ
 ลดขั้นเงินเดือน.....(ระบุชื่อผู้ถูกลงโทษและอัตราลงโทษ).....ขั้น

หาก.....(ระบุชื่อผู้ถูกลงโทษ).....ประสงค์จะอุทธรณ์คำสั่งลงโทษให้อุทธรณ์ต่อคณะกรรมการ
 ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดภายในสามสิบวันนับแต่วันทราบคำสั่ง

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....ชื่อผู้สั่ง.....)

.....(ตำแหน่ง).....

- หมายเหตุ ๑. แบบ ลท. ๓ นายองค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงโทษลดขั้นเงินเดือน ตามข้อ ๘๔ ของ
 หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการสอบสวน การลงโทษทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๙
๒. การระบุชื่อและตำแหน่งของผู้ถูกลงโทษ ให้ระบุชื่อตัว ชื่อสกุล ตำแหน่งในการบริหารงาน และ
 ตำแหน่งในสายงาน ถ้าผู้ถูกลงโทษเป็นผู้ถูกสั่งให้ประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัด ให้ระบุฐานะ
 ดังกล่าวแทนตำแหน่งและระดับ
๓. การระบุข้อความผิด ถ้าผิดหลายข้อให้ระบุทุกข้อ ถ้าข้อใดมีหลายวรรคให้ระบุวรรคด้วย และให้
 ระบุตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการสอบสวน การลงโทษทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๙
 หรือตามกฎหมายที่ใช้บังคับอยู่ในขณะกระทำความผิด
๔. ข้อความใดที่ไม่ใช้ให้ตัดออก

ครุฑ

คำสั่ง.....(ระบุชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด)

ที่...../..... (เลข พ.ศ.)

เรื่อง ลงโทษ...ออกจากราชการ

ด้วย.....(ระบุชื่อผู้ถูกลงโทษ).....ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด...ตำแหน่ง.....
.....ระดับ.....สังกัด.....ตำแหน่งเลขที่.....รับเงินเดือนใน
อันดับ.....ขั้น.....บาท ได้กระทำผิดวินัยในกรณี.....(ระบุกรณีกระทำ
ผิดโดยสรุป ถ้ามีหลายกรณีให้ระบุทุกกรณี).....

.....เป็นการกระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรงฐาน.....
ตามข้อ.....ของหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการสอบสวน การลงโทษทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๙ (หรือตาม
กฎหมายที่ใช้บังคับอยู่ในขณะกระทำผิด) และคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
.....(ระบุชื่อ).....ในการประชุมครั้งที่...../.....(เลข พ.ศ.) เมื่อวันที่.....พ.ศ.
.....ได้มีมติให้ลงโทษ.....(ระบุสถานโทษและชื่อผู้ถูกลงโทษ).....ออกจากราชการ

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
พ.ศ. ๒๕๔๒ และข้อ ๘๕ ของหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการสอบสวน การลงโทษทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงให้
ลงโทษ.....(ระบุสถานโทษและชื่อผู้ถูกลงโทษ).....ออกจากราชการ

หาก.....(ระบุชื่อผู้ถูกลงโทษ).....ประสงค์จะอุทธรณ์คำสั่งลงโทษให้อุทธรณ์ต่อคณะกรรมการ
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดภายในสามสิบวันนับแต่วันทราบคำสั่ง

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....ชื่อผู้สั่ง.....)

.....(ตำแหน่ง).....

- หมายเหตุ ๑. แบบ ลท.๔ นายองค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงโทษปลดออกหรือไล่ออก ตามข้อ ๘๕ ของ
หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการสอบสวน การลงโทษทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๙
๒. การระบุชื่อและตำแหน่งของผู้ถูกลงโทษ ให้ระบุชื่อตัว ชื่อสกุล ตำแหน่งในการบริหารงาน และ
ตำแหน่งในสายงาน ถ้าผู้ถูกลงโทษเป็นผู้ถูกสั่งให้ประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัด ถูกสั่งพัก
ราชการ หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามข้อ ๒๙ ให้ระบุฐานะดังกล่าวไว้ด้วย
๓. การระบุข้อความผิด ถ้าผิดหลายข้อให้ระบุทุกข้อ ถ้าข้อใดมีหลายวรรคให้ระบุวรรคด้วย และให้
ระบุตามหลักเกณฑ์เกี่ยวกับวินัยและการรักษาวินัย และการดำเนินการทางวินัย (หรือ
กฎหมายที่ใช้บังคับอยู่ในขณะกระทำผิด)
๔. การกำหนดโทษถ้ามีเหตุอันควรลดหย่อนจะระบุไว้ในคำสั่งด้วยก็ได้
๕. การสั่งให้คำสั่งมีผลบังคับตั้งแต่วันใด ให้เป็นไปตามหมวด ๕ ของหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการ
ให้ออกจากราชการ พ.ศ. ๒๕๕๙
๖. ข้อความใดที่ไม่ใช้ให้ตัดออก

ครุฑ

คำสั่ง.....(ระบุเรื่ององค์การบริหารส่วนจังหวัด)

ที่...../.....(เลข พ.ศ.)

เรื่อง เพิ่มโทษ/ลดโทษ/งดโทษ/ยกโทษ

ตามคำสั่ง.....(ระบุชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด).....ที่...../.....ลงวันที่.....
พ.ศ..... ลงโทษ.....(ระบุชื่อผู้ถูกลงโทษ).....ข้าราชการองค์การบริหารส่วน
จังหวัด.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....
สังกัด.....ตำแหน่งเลขที่.....รับเงินเดือนในอันดับ.....
ชั้น.....บาท ซึ่งกระทำผิดวินัยในกรณี.....(ระบุกรณีกระทำผิดโดยสรุป ถ้ามี
หลายกรณีให้ระบุทุกกรณี)

อันเป็นการกระทำผิดวินัยอย่างไม่ร้ายแรงฐาน.....
ตามข้อ.....ของหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการสอบสวน การลงโทษทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยให้ลงโทษ
ภาคทัณฑ์/ตัดเงินเดือน.....% เป็นเวลา.....เดือน/ลดขั้นเงินเดือน.....ชั้น และได้
รายงานการลงโทษต่อคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด นั้น

.....(ระบุคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด).....
.....ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า การลงโทษดังกล่าวเป็นการไม่ถูกต้อง/เหมาะสม โดย.....
(ระบุความเห็นโดยสรุป).....

(ระบุชื่อผู้ถูกลงโทษ).....สมควรได้รับการเพิ่มโทษ/ลดโทษเป็นลดขั้นเงินเดือน.....ชั้น/ตัดเงินเดือน
.....% เป็นเวลา.....เดือน/ภาคทัณฑ์

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒
และข้อ ๘๗ วรรคหนึ่งและวรรคสี่ ของหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการสอบสวน การลงโทษทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๙
จึงให้เพิ่มโทษ/ลดโทษ.....(ระบุชื่อผู้ถูกลงโทษ).....จาก.....(ระบุสถานโทษและอัตราโทษเดิม)
.....เป็น.....(ระบุสถานโทษและอัตราโทษที่เพิ่มหรือลด และสำหรับกรณีลด
ขั้นเงินเดือนให้ระบุด้วยว่า โดยให้ลดจากรับเงินเดือนในอันดับใด ชั้นใด เป็นให้รับเงินเดือนในอันดับใด ชั้นใด)

หาก.....(ระบุชื่อผู้ถูกลงโทษ).....ประสงค์จะอุทธรณ์คำสั่งโทษให้อุทธรณ์ต่อ
คณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดภายในสามสิบวันนับแต่วันทราบคำสั่ง

ทั้งนี้ ตั้งแต่.....เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....ชื่อผู้สั่ง.....)

.....(ตำแหน่ง).....

- หมายเหตุ ๑. แบบ ลท. ๕ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดเปลี่ยนแปลงคำสั่งตามมติคณะกรรมการ
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามข้อ ๘๗ วรรคสี่ ของหลักเกณฑ์และเงื่อนไข
ในการสอบสวน การลงโทษทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๔
๒. ถ้าเป็นกรณีลงโทษตามข้อ ๘๗ วรรคสี่ ที่ไม่ใช่เป็นการเพิ่มโทษ หรือลดโทษให้ใช้ ลท.๑ แบบ
ลท. ๒ หรือแบบ ลท. ๓ แล้วแต่กรณีโดยอนุโลม
๓. คำสั่งงดโทษ หรือยกเว้นโทษ ไม่ต้องใช้คำว่า “ทั้งนี้ ตั้งแต่.....เป็นต้นไป”
๔. ข้อความใดที่ไม่ใช่ให้ตัดออก

ครุฑ
คำสั่ง.....(ระบุชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด)
ที่...../.....(เลข พ.ศ.)
เรื่อง ยกโทษ/งดโทษ/ลดโทษ/เพิ่มโทษ

ตามคำสั่ง.....(ระบุชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด).....ที่...../.....ลงวันที่.....
พ.ศ.....ลงโทษ.....(ระบุโทษและอัตราโทษ).....แก่.....(ระบุชื่อผู้ถูกลงโทษ).....
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด
.....ตำแหน่งเลขที่.....รับเงินเดือนในอันดับ.....ชั้น.....
บาท ซึ่งกระทำผิดวินัยในกรณี.....(ระบุกรณีกระทำผิดโดยสรุป ถ้ามีหลายกรณีให้
ระบุทุกกรณี).....อันเป็นการกระทำผิดวินัยอย่างไม่ร้ายแรงฐาน.....ตามข้อ.....

ของหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการสอบสวน การลงโทษทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๙ นั้น
.....(ระบุชื่อผู้ถูกลงโทษ).....ได้อุทธรณ์คำสั่งลงโทษดังกล่าว และคณะกรรมการ
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....ในการประชุมครั้งที่...../
(เลข พ.ศ.) เมื่อวันที่.....พ.ศ.....ได้พิจารณาอุทธรณ์แล้ว เห็นว่า.....
(ระบุความเห็นของคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด).....

จึงมีมติให้.....(ระบุมติของคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด).....
ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
พ.ศ. ๒๕๔๒ และข้อ ๙ ของหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการอุทธรณ์ และการร้องทุกข์ พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงให้

หาก.....(ระบุชื่อผู้ถูกลงโทษ).....ประสงค์จะยื่นฟ้องคดีต่อศาลปกครอง ให้ยื่นฟ้องได้
ภายในเก้าสิบวันนับแต่วันทราบคำสั่ง”

ทั้งนี้ ตั้งแต่.....เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....ชื่อผู้สั่ง.....)

.....(ตำแหน่ง).....

- หมายเหตุ ๑. แบบ ลท. ๖ นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดเปลี่ยนแปลงคำสั่งตามมติคณะกรรมการ
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดตามข้อ ๙ ของหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการอุทธรณ์
และการร้องทุกข์ พ.ศ. ๒๕๕๙
๒. การเพิ่มโทษหรือลดโทษให้ระบุด้วยว่าเพิ่มหรือลดจากสถานโทษและอัตราโทษใดเป็นสถานโทษ
และอัตราโทษใดและสำหรับกรณีลดขั้นเงินเดือน ให้ระบุด้วยว่าให้ลดจากรับเงินเดือนในอันดับใด
ชั้นใด เป็นให้รับเงินเดือนในอันดับใด ชั้นใด
๓. คำสั่งงดโทษ หรือยกโทษ ไม่ต้องใช้คำว่า “ทั้งนี้ ตั้งแต่.....เป็นต้นไป”
๔. ข้อความใดที่ไม่ใช้ให้ตัดออก

ครุฑ

คำสั่ง.....(ระบุชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด)

ที่...../.....(เลข พ.ศ.)

เรื่อง ยกโทษ/งดโทษ/ลดโทษ/เพิ่มโทษ
และให้กลับเข้ารับราชการ

ตามคำสั่ง.....(ระบุชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด).....ที่...../.....ลงวันที่.....
พ.ศ.....ลงโทษ.....(ระบุโทษและอัตราโทษ).....แก่.....(ระบุชื่อผู้ถูกลงโทษ).....
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด
.....ตำแหน่งเลขที่.....รับเงินเดือนในอันดับ.....ชั้น.....บาท
ซึ่งกระทำผิดวินัยในกรณี.....(ระบุกรณีกระทำผิดโดยสรุป ถ้าหลายกรณีให้ระบุทุกกรณี).....

อันเป็นการกระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรงฐาน.....ตามข้อ
.....ของหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการสอบสวน การลงโทษทางวินัย พ.ศ. ๒๕๕๙ นั้น
.....(ระบุชื่อผู้ถูกลงโทษ).....ได้อุทธรณ์คำสั่งลงโทษดังกล่าว และคณะกรรมการ
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....ในการประชุมครั้งที่...../.....(เลข พ.ศ.) เมื่อวันที่
.....พ.ศ.....ได้พิจารณาอุทธรณ์แล้วเห็นว่า.....(ระบุมติคณะกรรมการข้าราชการองค์การ
บริหารส่วนจังหวัด).....

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.
๒๕๔๒ และข้อ ๙ ของหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการอุทธรณ์ และการร้องทุกข์ พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงให้
.....และให้.....(ระบุชื่อผู้ถูกลงโทษ).....
กลับเข้ารับราชการในตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด
.....ตำแหน่งเลขที่.....รับเงินเดือนในอันดับ.....ชั้น
.....บาท

หาก.....(ระบุชื่อผู้ถูกลงโทษ).....ประสงค์จะยื่นฟ้องคดีต่อศาลปกครอง ให้ยื่นฟ้องได้
ภายในเก้าสิบวันนับแต่วันทราบคำสั่ง”

ทั้งนี้ ตั้งแต่.....เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....ชื่อผู้สั่ง.....)

.....(ตำแหน่ง).....

หมายเหตุ ๑. แบบ สท. ๗ นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดเปลี่ยนแปลงคำสั่งตามมติคณะกรรมการ
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดตามข้อ ๙ ของหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการอุทธรณ์
และการร้องทุกข์ พ.ศ. ๒๕๕๙

๒. การเพิ่มโทษหรือลดโทษให้ระบุด้วยว่าเพิ่มหรือลดจากสถานโทษและอัตราโทษใดเป็นสถานโทษ
และอัตราโทษใด สำหรับกรณีลดขั้นเงินเดือน ให้ระบุด้วยว่าให้ลดจากรับเงินเดือนในอันดับ
ใด ชั้นใด เป็นให้รับเงินเดือนในอันดับใด ชั้นใด

๓. คำสั่งดโทษ หรือยกโทษ ไม่ต้องใช้คำว่า “ทั้งนี้ ตั้งแต่.....เป็นต้นไป”

๔. ข้อความใดที่ไม่ใช่ให้ตัดออก