



ที่ ตก ๐๐๓๒/ ๑๙๙๙

ศาลากลางจังหวัดตาก
ถนนพหลโยธิน ตก ๖๓๐๐๐

๑๔ พฤหัสภาคค ๒๕๖๓

เรื่อง รับย้าย/รับโอนข้าราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วยจังหวัดตาก มีความประสงค์จะรับย้าย/รับโอนข้าราชการให้ดำเนินการให้ด้วยดี ดังนี้
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก จำนวน ๓ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคล ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๙๒๑๐๔
กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก

๒. ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๙๒๓๒๖ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลท่าสองยาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก

๓. ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๔๗๒ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลวังเจ้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก

ดังนั้น จึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน หากมี
ข้าราชการรายใดประสงค์จะขอย้าย/ขอโอนไปดำเนินการต่อไป ให้ยื่นใบขอย้าย/ขอโอน ผ่านผู้บังคับ
บัญชาตามลำดับชั้น กรณีขอโอนให้แนบสำเนา ก.พ.๗ วุฒิการศึกษา และเอกสารที่เกี่ยวข้อง พร้อมหนังสือแนส่ง
ส่งถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่
๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายอดิศร สมเจริญสิน)

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๕๕๕๑ ๘๑๑๙

โทรสาร ๐ ๕๕๕๑ ๘๑๐๙

ใบขออน

เจียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขออนมารับราชการ

เจียน

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... วุฒิ.....

ใบอนุญาต..... วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันเป็นข้าราชการ..... ตำแหน่ง.....

ฝ่าย/กลุ่ม/ศูนย์..... กอง..... กรม.....

โทรศัพท์..... ตำแหน่งนี้ เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท

ขณะนี้ อยู่ในระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ พ้นจากการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

อยู่ในระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือคุณงาน หลักสูตร.....

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน..... พ.ศ.

ไม่อยู่ระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือคุณงาน

อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุน หลักสูตร.....

ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุน....ปี ตั้งแต่วันที่ เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน..... พ.ศ.

ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ขออนมาดำรงตำแหน่ง..... ระดับ..... ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขออน คือ

และได้แนบทลักษณ์ประกอบเหตุผลมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว จำนวน ฉบับ

4. ประวัติส่วนตัว

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

เลขประจำตัวประชาชน - - - - เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....

เดือน..... พ.ศ..... อายุราชการ..... ปี..... เดือน (นับถึงเดือน..... พ.ศ.....)

ภูมิลำเนาเดิม (จังหวัด)..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

เป็นสมาชิก กบข. ประเภท

สาม

ไม่สาม

ไม่เป็นสมาชิก กบข.

ใบขอรับ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน

1. ข้าพเจ้า..... วุฒิ.....

ใบอนุญาต วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ

ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน บาท

ปฏิบัติราชการจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

ขณะนี้ อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / หรือดูงาน หลักสูตร
ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / ดูงาน

อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุนหลักสูตร.....
ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุน ปี ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.
ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ
3. ขอรับราชการในตำแหน่ง ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอรับ.....

และได้แนบทหลักฐานประกอบเหตุผลพร้อมนี้แล้วจำนวน ฉบับ

4. หากปรากฏว่า ตำแหน่งที่จะขอรับเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรง
ตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

ยินยอมลดระดับ ไม่ยินยอมลดระดับ
5. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนรับ
 มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนรับ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
 อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
 มีความประสงค์ขอรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการ
ที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

6. ในการขอข้อความนี้หากทางราชการอนุญาตให้ข้ามได้ ข้าพเจ้า (ให้จัดเครื่องหมาย / ใน ○ ที่ต้องการ)

- | | | |
|------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| 6.1 เงินค่าขั้นบัญชีสิ่งของส่วนตัว | <input type="radio"/> ขอเบิก | <input type="radio"/> ไม่ขอเบิก |
| 6.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง | <input type="radio"/> ขอเบิก | <input type="radio"/> ไม่ขอเบิก |
| 6.3 เงินค่าเบี้ยเด็ยง | <input type="radio"/> ขอเบิก | <input type="radio"/> ไม่ขอเบิก |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอข้าม
(.....)

คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่

ตามที่ (นาย , นาง , นางสาว)
ตำแหน่ง..... มี
ความประสงค์ขอข้ามไปดำรงตำแหน่งทางจังหวัด..... นั้น ได้พิจารณา
 ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน 6
 ให้เบิกเฉพาะรายการที่
 ไม่ให้เบิกทุกรายการที่ระบุใน 6

(ลงชื่อ).....
(.....)
...../...../.....

หมายเหตุ 1. กรณีขอข้ามติดตามคู่สมรส ให้แนบสำเนาคำสั่งข้ามหรือหลักฐานการข้ามของคู่สมรส
2. กรณีขอข้ามกลับภูมิลำเนา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
3. กรณีขอข้ามเพื่อคุณแล้วบิดามารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดามารดา และกรณีที่บิดามารดา
อายุต่ำกว่า 65 ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองจากแพทย์ด้วย
4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการกอง หรือ
หัวหน้าหน่วยราชการบริหารส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ที่เทียบได้ไม่ต่างกันนี้เป็นผู้ให้คำรับรอง
เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับ ตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี

บันทึกประกอนการขอรับ / โอน

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอรับ / โอน ไปรับราชการที่

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....

แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....

และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....

และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่าง ประเมินผลงาน

ทางวิชาการ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับ / โอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิม
ขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับ / โอน

วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานการเข้าหน้าที่

วันที่.....

5. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิ/สาขาวิชาเอก

ปีที่สำเร็จการศึกษา

สถาบัน

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

6. () ไม่เคยผ่านการประเมินบุคคลและผลงานมาก่อน

() เคยผ่านการประเมินบุคคลและผลงาน โดยวิธีการ

สอบ/ประเมินตาม ว 2/40, ว 34/47 ในตำแหน่ง

เมื่อวันที่เดือน พ.ศ.

ประเมินผลงานตาม ว 16/38, ว 10/48 ในตำแหน่ง

เมื่อวันที่เดือน พ.ศ.

7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น แต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)

วัน เดือน ปี

ตำแหน่ง

อัตราเงินเดือน

สังกัด

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

8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี พ.ศ.

ระยะเวลา

หลักสูตร

สถาบัน

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

9. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน

(1)

(2)

(3)

10. หากตำแหน่งที่ได้รับโอนข้าพเจ้าเป็นตำแหน่งที่มีอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ข้าพเจ้าได้รับอยู่ในปัจจุบัน ข้าพเจ้ายินดีที่จะรับเงินเดือนขั้นที่มีอยู่ของตำแหน่งที่จะรับโอนไปก่อนจนกว่าจะสั่งพอกอัตราให้

11. กรณีที่ ก.พ. อนุมัติให้รับโอนในระดับ และอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ได้รับอยู่เดิม ข้าพเจ้า

ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ

"ไม่ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ"

12. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่วันที่.....
 มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอน ไม่ประสงค์จะรอเลื่อนระดับก่อนโอน
13. การโอนครั้งนี้ข้าพเจ้า (ให้ขึดเครื่องหมาย / ใน ที่ต้องการ)
- 13.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว ขอเบิก ไม่ขอเบิก
13.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง ขอเบิก ไม่ขอเบิก
13.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ขอเบิก ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าตำแหน่ง
ระดับ (ส่วนราชการ)
เป็นผู้บังคับบัญชาใกล้ชิด ขอรับรองว่า
เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่บกพร่องทางศีลธรรม เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ มีความสนใจ และอุตสาหะ
ในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ).....
()
ผู้รับรอง
...../...../.....

- หมายเหตุ
- กรณีขอโอนติดตามสามีให้แนบสำเนาคำสั่งข้ายของสามี
 - กรณีขอโอนกลับภูมิลำเนาเดิม ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
 - กรณีขอโอนเพื่อคู่และบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา
และใบรับรองแพทย์ในกรณีที่บิดาหรือมารดาไม่โรคประจำตัว
 - กรณีขอโอนตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ให้แนบสำเนาใบประกอบวิชาชีพฉบับแรกที่ได้รับ
 - การขอเบิกเงินตามข้อ 13. อุปกรณ์พิเศษของผู้บังคับบัญชาทางสังกัดเดิมเป็นผู้พิจารณา

บันทึกประกอบการขอรับ / โอน

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอรับ / โอน ไปรับราชการที่

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....

แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....

และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อน โอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....

และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่างประเมินผลงาน
ทางวิชาการ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับ / โอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วน
ราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับ / โอน

วันที่.....

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่งานการเจ้าหน้าที่

วันที่.....