



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
 เลขที่.....
 วันที่..... ๑๕ ต.ค. ๒๕๖๔
 เวลา..... น.

ที่ ขก ๐๐๓๒.๑/ว ๑ ส.ค.๖๔

โรงพยาบาลขอนแก่น

ถนนศรีจันทร์ อำเภอเมืองขอนแก่น

๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เลขที่..... 2730
 วันที่..... 15 ต.ค. 2564
 เวลา..... 16.10 น.

เรื่อง รัยย้าย/รับโอนข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

ด้วยโรงพยาบาลขอนแก่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น มีความประสงค์จะรัยย้าย/รับโอนข้าราชการ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักสังคมสงเคราะห์ ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๖๒๔๕๖ กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ โรงพยาบาลขอนแก่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำนวน ๑ อัตรา

ทั้งนี้ ผู้ประสงค์จะขอย้าย/ขอโอน ไปดำรงตำแหน่งฯ ให้ยื่นใบขอย้าย/ขอโอน พร้อมเอกสารต่างๆ โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ให้ผู้สมัครยื่นใบสมัครได้ด้วยตัวเอง หรือส่งทางไปรษณีย์ พร้อมทั้งหนังสือ นำส่งถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น โดยจะถือวันและเวลาลงรับหนังสือจากโรงพยาบาลขอนแก่น เป็นสำคัญ กำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ สามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดใบขอย้าย/ขอโอน ได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาลขอนแก่น <https://www.kkh.go.th/hrm/> เมนูเกี่ยวกับเรา หัวข้อร่วมงานกับเรา สำหรับเอกสารประกอบการรัยย้าย/รับโอน มีดังนี้

- ใบขอย้าย/ขอโอน
- สำเนาทะเบียนประวัติการรับราชการ (ก.พ. ๗) ที่เป็นปัจจุบัน จำนวน ๑ ชุด
- สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ
- เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น หนังสือเปลี่ยนชื่อ - สกุล เป็นต้น จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นพ.สสจ.

- เพื่อโปรดทราบ
- แจ้ง รพ.ทุกแห่ง
- แจ้ง สสอ.ทุกแห่ง
- ประชาสัมพันธ์ในเว็บไซต์

(นายเกรียงศักดิ์ วัชรนุกุลเกียรติ)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

สุจิตรา

18 ต.ค. 64

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร.๐ ๔๓๐๐ ๙๙๐๐ ต่อ ๑๑๕๑, ๑๘๘๘

โทรสาร.๐ ๔๓๒๔ ๖๐๕๘

๑๕ ต.ค. ๖๔

(นายอดิศร สมเจริญสิน)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
 ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

๑๕

โรงพยาบาลขอนแก่น

อำเภอเมือง จ.ขอนแก่น 40000

ที่ ขก.0032.1/.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
อำเภอเมืองตาก
จังหวัดตาก
63000

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 1/2529
ไปรษณีย์ศรีจันทร์