



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
 เลขที่ 2518
 วันที่ - ๕ มี.ค. ๒๕๖๕
 เวลา.....น.

ที่ สข ๐๐๓๒.๒๐๑.๔/ว ๒๕

โรงพยาบาลสงขลา
 ๖๖๖ หมู่ที่ ๒ ตำบลพะวง
 อำเภอเมือง สข ๙๐๑๐๐

๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 เลขที่.....
 วันที่ - ๕ มี.ค. ๒๕๖๕
 เวลา.....น.

เรื่อง รัยย้าย/รับโอนข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง

ด้วยโรงพยาบาลสงขลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา มีความประสงค์รัยย้าย/รับโอน
 ข้าราชการเพื่อคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่ง จำนวน ๓ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๑๖๐๒
 กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ภารกิจด้านอำนวยการ จำนวน ๑ อัตรา
๒. ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรม ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๑๘๓๐
 กลุ่มงานเภสัชกรรม ภารกิจด้านบริการหัตถิยภูมิและตติยภูมิ จำนวน ๑ อัตรา
๓. ตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชกรรมฟื้นฟู ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๑๗๙๕
 กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู ภารกิจด้านบริการหัตถิยภูมิและตติยภูมิ จำนวน ๑ อัตรา

ดังนั้น โรงพยาบาลสงขลาจึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดของท่านทราบ
 โดยทั่วกัน หากมีข้าราชการผู้ใดประสงค์ขอย้าย/ขอโอนไปดำรงตำแหน่งดังกล่าวข้างต้นสามารถยื่นใบขอย้าย/
 ขออนุมัติพร้อมด้วยหนังสือนำส่งและแนบเอกสารที่เกี่ยวข้องผ่านความเห็นชอบจากผู้บังคับบัญชาตามลำดับ
 ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลา ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ
 โดยจะถือวันที่ลงรับหนังสือของโรงพยาบาลสงขลาเป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

เรียน นพ.สสจ.

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

ขอแสดงความนับถือ

(นายพงษ์พันธ์ จีรานันชัย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลา

รุจิรา

7 มี.ค. 65

ภารกิจอำนวยการ
 กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
 โทร. ๐ ๗๔๓๓ ๘๑๐๐ ต่อ ๗๑๓๔
 โทรสาร ๐ ๗๔๓๓ ๐๑๖๑

(นายปรีดิตร ยิ่งรังสรรค์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามงา ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก



ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตที่ 25/2545
ไปรษณีย์พะวง

โรงพยาบาลสงขลา
666 หมู่ที่ 2 ต.พะวง
อ.เมือง จ.สงขลา 90100
ที่ สข 0032.201.4/ว 65

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
อำเภอเมือง
จังหวัดตาก
63000



ส่งโดยไปรษณีย์
ไปรษณีย์ลงทะเบียน
ไปรษณีย์ลงทะเบียนพิเศษ

ไปรษณีย์ลงทะเบียนพิเศษ
ไปรษณีย์ลงทะเบียน
ไปรษณีย์