

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
เลขที่ ๕๕50
วันที่ ๒๗ เม.ย. ๒๕๖๕
เวลา.....น.



ที่ อต ๐๐๓๓.๑.๕๖1๐๐

โรงพยาบาลอุตรธานี
๓๓ ถนนพะเยา นิยม ต.หมากแข้ง
อด ๔๑๐๐๐

๒๐ เมษายน ๒๕๖๕

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่ 168
วันที่ ๒๗ เม.ย. ๒๕๖๕
เวลา 17.50 น.

เรื่อง ขอย้ายระยะเวลารับย้าย/รับโอนข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลอุตรธานี ที่ อต ๐๐๓๒.๑/ว ๒๗๒๘ ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลอุตรธานี ได้ประกาศรับสมัครข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอนให้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน สังกัดโรงพยาบาลอุตรธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรธานี ตั้งแต่วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕ - ๒๐ เมษายน ๒๕๖๕ จำนวน ๒ ตำแหน่ง คือ

๑. ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ตำแหน่งเลขที่ ๖๕๑๔๔ กลุ่มงานการเงิน โรงพยาบาลอุตรธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรธานี
๒. ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ตำแหน่งเลขที่ ๖๕๑๔๗ กลุ่มงานบัญชี โรงพยาบาลอุตรธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรธานี

บัดนี้ โรงพยาบาลอุตรธานี มีความประสงค์ขอย้ายระยะเวลารับย้าย/รับโอน ข้าราชการในตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ จึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดของท่านทราบโดยทั่วกัน หากข้าราชการท่านใดสนใจเข้ารับการคัดเลือกฯ ให้ยื่นใบสมัครผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น และส่งถึงกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๕ อาคารอำนวยการและผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลอุตรธานี ภายในวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ โดยจะถือวันประทับรับหนังสือเป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นางฤทัย วรรัตนวิจิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรธานี

เรียน นพ.สสส.

- เพื่อโปรดทราบ
- แจ้ง รพ.ทุกแห่ง
- จัง สสอ.ทุกแห่ง
- ประชาสัมพันธ์ในสื่อ

กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๔๒๒๑ ๕๑๐๐ ต่อ ๓๕๐๐-๓๕๐๒

โทรสาร ๐ ๔๒๒๑ ๕๑๐๐

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ personal41000@anamai.com

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามเงา ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

(นายปรีฉัตร ยิ่งรังสรรค์)



โรงพยาบาลอุดรธานี

33 ถนนพะนิม ต.หมากแข้ง

อ.เมือง จ.อุดรธานี 41000

ที่ อค.0032.1/ว 3300

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 73/2521
ปท. อุดรธานี

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
อ. เมือง จ. ตาก
63000