



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก  
 เลขที่.....  
 วันที่..... ๑๘ พ.ย. ๒๕๖๕  
 เวลา..... น.

ที่ ภก ๐๐๓๓.๒๐๑/ว. ๑๙๐๖๓

โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

๓๕๓ ถนนเยาวราช ตำบลตลาดใหญ่

อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต ๘๓๐๐๐

๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
 ๕๖๖๘  
 วันที่..... 18 พ.ย. 2565  
 เวลา..... ๑๕:50 น.

เรื่อง รัยย้าย/รับโอนข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

ด้วย โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต มีความประสงค์จะรัยย้าย/รับโอนข้าราชการ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ-ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๔๑๔๘ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

ทั้งนี้ ผู้ประสงค์จะขอย้าย/ขอโอน ไปดำรงตำแหน่งฯ ได้ยื่นใบขอย้าย/ขอโอน พร้อมเอกสารต่างๆ โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ให้ผู้สมัครยื่นใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์ พร้อมทั้งหนังสือนำส่งถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต โดยจะถือวันและเวลาลงรับหนังสือจากโรงพยาบาลวชิระภูเก็ตเป็นสำคัญ กำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ สอบถามรายละเอียดได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มขอย้าย/ขอโอน ได้จาก QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้ สำหรับเอกสารประกอบการรัยย้าย/รับโอน มีดังนี้

- ใบขอย้าย/ขอโอน จำนวน ๑ ชุด
- สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) ที่เป็นปัจจุบัน จำนวน ๑ ชุด
- สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ชุด
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและและประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

เรียน นพ.สสจ.

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

๒๓ พ.ย. ๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีระศักดิ์ หล่อทองคำ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

(นายสุลิม หุสซัยน)

สาธารณสุขอำเภอ วิชาการในตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต



กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๗๖๓๖ ๑๒๓๔ ต่อ ๖๕๔๕

โทรสาร ๐ ๗๖๓๖ ๑๓๓๓



โรงพยาบาลชิริษะภูเก็ท

๓๕๓ ถนนเยาวราช ตำบลตลาดใหญ่

อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต ๘๓๐๐๐

ที่ ภก ๐๐๓๓.๒๐๑/ว. ๑๙๐๖๓

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน

ใบอนุญาตเลขที่ ๑๒

ไปรษณีย์ภูเก็ต



เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก

ตำบลเชียงใหม่ อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก 63000