



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก  
เลขที่ 10๕77  
วันที่ ๕ ต.ค. ๒๕๖๖  
เวลา.....น.

ที่ พล ๐๐๓๓.๐๐๙/ว ๒๕๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก  
ถนนอาทิตย์วงศ์ พล ๖๕๐๐๐

๒๕ กันยายน ๒๕๖๖

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
เลขที่ 3359  
วันที่ ๕ ต.ค. ๒๕๖๖  
เวลา.....น.

เรื่อง รัยย้าย/รับโอนข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

- |   |             |
|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศคณะกรรมการฯ       | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. แบบใบสมัคร                               | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔. แบบใบขอย้าย (ภายในจังหวัด)               | จำนวน ๑ ชุด |
| ๕. แบบใบขอโอน (ต่างกรม/ต่างกระทรวง)         | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก มีความประสงค์รัยย้าย/รับโอนข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๐๔๖๘ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก จำนวน ๑ ตำแหน่ง

ทั้งนี้ หากมีข้าราชการผู้สนใจประสงค์สมัครฯ ให้ส่งหลักฐานการสมัครผ่านผู้บังคับบัญชา ตามลำดับ และจัดทำเอกสารตามประกาศคณะกรรมการฯ พร้อมทั้งหนังสือส่งถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก ตั้งแต่วันที่ ๕ - ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ โดยจะถือวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก เป็นสำคัญ และสามารถดูรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ข่าวประชาสัมพันธ์ <http://plkhealth.go.th/>

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายไกรสุข เพชรบูรณ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๕๕๒๓ ๑๐๐๑ - ๘ ต่อ ๓๒๒ - ๓๒๔

โทรสาร ๐ ๕๕๒๓ ๑๐๐๐

พิษณุโลก “มุ่งผลสัมฤทธิ์ มีจิตบริการ ยึดมั่นคุณธรรม ทำงานเป็นทีม”