

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
เลขที่ 13684
วันที่ ๒๖ ธ.ค. ๒๕๖๖
เวลา.....น.



ศาลากลางจังหวัดตาก
เลขรับ 23745
วันที่ ๒๖ ธ.ค. ๒๕๖๖
เวลา.....น.

ที่ ยล ๐๐๓๓.๑๐๑.๔/ว ๒๖๗/๒๖

โรงพยาบาลยะลา

๑๕๒ ถนน.สีโรรส อำเภอเมือง

จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐ 4390

เลขที่ 27 ธ.ค. 2566

วันที่.....น.

เวลา.....น.

๒๖ ธ.ค. ๒๕๖๖

๖๔ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รัยย้าย/รับโอนข้าราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

ด้วยโรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา มีความประสงค์จะรัยย้าย/รับโอนข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งว่าง จำนวน ๕ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๙๘๙๙ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

๒. ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๐๐๘๐ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

๓. ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๐๐๘๗ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

๔. ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๙๙๐๓ ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ โรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

๕. ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๒๔๐๗ ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ กลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค โรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

โรงพยาบาลยะลา จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการที่ประสงค์จะขอย้าย/ขอโอนไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว ส่งใบขอย้าย/ขอโอน พร้อมสำเนา ก.พ. ๗ โดยยื่นเรื่องผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ส่งถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา ได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ สอบถามรายละเอียดได้ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลยะลา หรือทางเฟสบุ๊คเพจ HR Clinic Yala Hospital สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มขอย้าย/ขอโอนได้จาก QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้

เรียน นพ.สสจ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

- เพื่อโปรดทราบ
- แจ้ง รพ.ทุกแห่ง
- แจ้ง สสจ.ทุกแห่ง
- ประชาสัมพันธ์ในเว็บไซต์

๒๕ ธ.ค. ๒๖

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนิตยา ภูวนานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๗๓๒๔ ๔๗๑๑ - ๖ ต่อ ๘๒๒๐-๘๒๒๔

โทรสาร ๐ ๗๓๒๑ ๒๗๖๔

<http://www.yrhyala.com>



แบบขอโอน



แบบขอย้าย

(นางเพชรรัตน์ กิจสนาโยธิน)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
 เลขที่ 17684
 วันที่ 26 ธ.ค. 2566
 เวลา

ที่ ยล ๐๐๓๓.๑๐๑.๔/ว.๒๖๖

โรงพยาบาลยะลา
 ๑๕๒ ถนน.สิโรรส อำเภอเมือง
 จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รัยย้าย/รับโอนข้าราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง
 ด้วยโรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา มีความประสงค์จะรัยย้าย/รับโอน
 ข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งว่าง จำนวน ๕ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๙๘๘๙ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/
 ข้าราชการ กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา
๒. ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๐๐๘๐ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน/
 ข้าราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา
๓. ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๐๐๘๗ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน/
 ข้าราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา
๔. ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๙๙๐๓ ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/
 ข้าราชการ กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ โรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา
๕. ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๒๔๐๗ ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/
 ข้าราชการ กลุ่มงานพยาธิวิทยาภาควิภาค โรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

โรงพยาบาลยะลา จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการที่ประสงค์จะขอย้าย/ขอโอนไปดำรง
 ตำแหน่งดังกล่าว ส่งใบขอย้าย/ขอโอน พร้อมสำเนา ก.พ. ๗ โดยยื่นเรื่องผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น
 ส่งถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา ได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ สอบถามรายละเอียดได้ที่
 กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลยะลา หรือทางเฟสบุ๊คเพจ HR Clinic Yala Hospital สามารถดาวน์โหลด
 แบบฟอร์มขอย้าย/ขอโอนได้จาก QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนิตยา สุวนานนท์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
 โทร. ๐ ๗๓๒๔ ๔๗๑๑ - ๖ ต่อ ๘๒๒๐-๘๒๒๔
 โทรสาร ๐ ๗๓๒๑ ๒๗๖๔
<http://www.yrhyala.com>



แบบขอโอน



แบบขอย้าย

now