



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
 เลขที่ 591
 วันที่ ๑๖ มี.ค. ๒๕๖๗
 เวลา.....น.

ที่ พล ๐๐๓๓.๐๐๘/ว ๑๒๑

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก ๗๘
 ถนนอาทิตย์วงศ์ พล ๖๕๐๐๐
 เวลา ๑๖:๐๖ ๒๕๖๗

๑๖ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง รับย้าย/รับโอนข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

- | | | |
|------------------|-------------------------------------|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. แบบใบขอย้าย (ต่างจังหวัด) | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. แบบใบขอโอน (ต่างกรม/ต่างกระทรวง) | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก มีความประสงค์รับย้าย/รับโอนข้าราชการมาดำรงตำแหน่งว่าง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๐๘๐๕ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

ทั้งนี้ หากมีข้าราชการผู้สนใจประสงค์สมัครฯ ให้ส่งหลักฐานการสมัครผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ พร้อมทั้งหนังสือนำส่งถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก ตั้งแต่วันที่ ๑๗ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ โดยจะถือวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก เป็นสำคัญ สามารถดูรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ <http://plkhealth.go.th/ข่าวประชาสัมพันธ์>

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

เรียน นพ.สสจ.

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

[Signature]

ขอแสดงความนับถือ

[Signature]

(นายไกรสุข เพชรบูรณ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๕๕๒๓ ๑๐๐๑ - ๘ ต่อ ๓๒๒ - ๓๒๔

โทรสาร ๐ ๕๕๒๓ ๑๐๐๐

พิษณุโลก “มุ่งผลสัมฤทธิ์ มีจิตบริการ ยึดมั่นคุณธรรม ทำงานเป็นทีม”

[Signature]

(นางเพชรรัตน์ กิจสนาโยธิน)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
 ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

[Handwritten mark]

ใบขอย้าย (ภายในจังหวัด)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน

1. ข้าพเจ้า.....วุฒิ.....

อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี ตำแหน่ง.....
ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท เริ่มรับราชการเมื่อ.....
ที่.....

2. ตำแหน่งตาม จ.18 อยู่ที่.....

ขณะนี้ปฏิบัติราชการที่.....
ตั้งแต่วันที่.....เป็นเวลา.....

3. ข้าพเจ้ามีประวัติการปฏิบัติราชการ ดังนี้

3.1 ปฏิบัติราชการที่.....

ตั้งแต่.....เป็นเวลา.....

3.2 ปฏิบัติราชการที่.....

ตั้งแต่.....เป็นเวลา.....

3.3 ปฏิบัติราชการที่.....

ตั้งแต่.....เป็นเวลา.....

3.4 ปฏิบัติราชการที่.....

ตั้งแต่.....เป็นเวลา.....

4. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง.....

.....ระดับ.....ประจำสถานที่ปฏิบัติราชการ ตามลำดับ ดังนี้

ลำดับที่ 1

ลำดับที่ 2

ลำดับที่ 3

5. ข้าพเจ้ามีเหตุผลในการขอย้ายครั้งนี้ คือ.....

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

6. ในการขอย้ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า

(ให้ขีดเครื่องหมาย / ในที่ที่ต้องการ)

- | | | |
|---------------------------------|------------|---------------|
| 6.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว | () ขอเบิก | () ไม่ขอเบิก |
| 6.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง | () ขอเบิก | () ไม่ขอเบิก |
| 6.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง | () ขอเบิก | () ไม่ขอเบิก |
| 6.4 เงินค่าเช่าบ้าน | () ขอเบิก | () ไม่ขอเบิก |

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ

ให้แนบสำเนาเอกสารที่รับรองถูกต้องแล้ว ดังนี้

1. สำเนาคำสั่งย้ายของสามี และสำเนาทะเบียนสมรส กรณีย้ายติดตามสามี
2. สำเนาทะเบียนบ้าน กรณีขอย้ายกลับภูมิลำเนา
3. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดามารดา กรณีขอย้ายเพื่อดูแลบิดามารดาที่มีอายุเกินกว่า 70 ปี และสำเนาใบรับรองแพทย์ กรณีขอย้ายเพื่อดูแลบิดามารดาซึ่งเจ็บป่วยและจะต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด
4. สำเนา ก.พ. 7