สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
เลขที่ 3277
วันที่ ๒๒ มี.ค. ๒๕๖๗
เวลา ..... น.

ที่ รอ ๐๐๓๓.๑๐๑/ ๑๐๗๒

โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
ถนนรณชัยชาญยุทธ รอ ๔๕๐๐๐

๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่ 1053
วันที่ ๒๒ มีค ๒๕๖๗
เวลา 15.47 น.

เรื่อง ขยายเวลารับสมัครเพื่อรับย้าย ข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สังกัดโรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศรับสมัครฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบขอย้าย/ขอโอน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ได้มีประกาศ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครเพื่อรับย้าย ข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สังกัดโรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน ๔ ตำแหน่ง โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ เนื่องด้วยยังไม่มีผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก โรงพยาบาลร้อยเอ็ด จึงขอขยายเวลารับสมัคร โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ ประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน หรือระดับชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๒๔๒ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
๒. ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ ประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน หรือระดับชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๓๔๙๗๑ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
๓. ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ ประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน หรือระดับชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๓๘๒๑๖ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
๔. ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน หรือระดับชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๓๘๖๐๗ กลุ่มงานบัญชี โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด จึงแจ้งเวียนประกาศขยายเวลารับสมัครคัดเลือกฯ เพื่อรับย้าย มาเพื่อให้ข้าราชการที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศและประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกดังกล่าว ให้ส่งใบขอย้าย พร้อมเอกสารอื่น ๆ ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๖ อาคารเฉลิมพระเกียรติจุฬาภรณ์ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ โดยจะถือวันที่ประทับตรารับเอกสารของโรงพยาบาลร้อยเอ็ดเป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบ

เรียน นพ.สสจ.
☑ เพื่อโปรดทราบ
☐ แจ้ง รพ.ทุกแห่ง
☐ แจ้ง สสอ.ทุกแห่ง
☑ ประชาสัมพันธ์ในเว็บไซต์
๒๒ มี.ค. ๖๗

ขอแสดงความนับถือ

(นายชาญชัย จันทร์วรชัยกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

(นางเพชรรัตน์ กิจสนาโยธิน)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
โทร. ๐-๔๓๕๑-๘๒๐๐ ต่อ ๗๖๕๘, ๗๖๕๙
โทรสาร ๐-๔๓๕๑-๑๐๘๗

ประกาศโรงพยาบาลร้อยเอ็ด
เรื่อง ขยายเวลารับสมัครเพื่อรับย้าย ข้าราชการพลเรือนสามัญมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สังกัดโรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

.....

ตามที่ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ได้มีประกาศ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครเพื่อรับย้าย ข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สังกัดโรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน ๔ ตำแหน่ง โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ เนื่องด้วยยังไม่มีผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก โรงพยาบาลร้อยเอ็ด จึงขอขยายเวลารับสมัคร โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

**๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร** จำนวน ๔ ตำแหน่ง ดังนี้

๑.๑ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ ประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน หรือระดับชำนาญงาน
ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๒๔๒ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

๑.๒ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ ประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน หรือระดับชำนาญงาน
ตำแหน่งเลขที่ ๓๔๙๗๑ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

๑.๓ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ ประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน หรือระดับชำนาญงาน
ตำแหน่งเลขที่ ๓๘๒๑๖ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

๑.๔ ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน หรือระดับชำนาญงาน
ตำแหน่งเลขที่ ๓๘๖๐๗ กลุ่มงานบัญชี โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

**๒. คุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับการคัดเลือก**

๒.๑ เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

๒.๒ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๒.๓ เป็นผู้ที่ไม่อยู่ระหว่างถูกลงโทษ หรือเคยถูกลงโทษทางวินัย หรือทางอาญา หรืออยู่ระหว่างการถูกสอบสวนวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา

**๓. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร**

๓.๑ แบบขอโอน/ขอย้าย พร้อมลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน

๓.๒ หนังสือยินยอมของผู้บังคับบัญชาให้ข้าราชการในสังกัดย้าย/โอน

๓.๓ หนังสือรับรองความประพฤติจากต้นสังกัด จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔ รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติรับราชการ (ก.พ.๗) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๖ สำเนาวุฒิการศึกษาหรือระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๗ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๘ เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น หนังสือเปลี่ยนชื่อตัว-สกุล เป็นต้น

/๔. กำหนด...

**๔. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร**

๔.๑ ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบขอย้าย และเอกสารต่างๆ ตามที่กำหนด ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๖ อาคารเฉลิมพระเกียรติจุฬาภรณ์ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดร้อยเอ็ด ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗ - วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ

๔.๒ สมัครทางไปรษณีย์ให้ส่ง EMS ไปยัง กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลร้อยเอ็ด เลขที่ ๑๑๑ ถนนรณชัยชาญยุทธ อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด ๔๕๐๐๐ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗ - วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ โดยถือวันประทับตราส่งไปรษณีย์เป็นสำคัญ เอกสารที่ส่งหลังวันปิดรับสมัคร จะไม่รับพิจารณา

**๕. วิธีการคัดเลือก**

โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด จะสัมภาษณ์โดยคณะกรรมการ คัดเลือกเพื่อรับย้าย/รับโอน และ/หรือพิจารณาจากข้อมูลในแบบคำร้องขอย้าย/ขอโอน ผลงาน ประวัติการรับราชการ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่แสดงออกถึงความรู้ ความสามารถและความเหมาะสม

**๖. การดำเนินการรับย้าย/รับโอน**

โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด จะดำเนินการรับย้าย/รับโอน เฉพาะผู้ที่มีคุณสมบัติและเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกความเหมาะสมแล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายชาญชัย จันทร์วรชัยกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

# ใบขอย้าย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... .....พ.ศ. .....

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

1. ข้าพเจ้า.....วุฒิ.....

ใบอนุญาต ..... .....วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง .....ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ .....

ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่ .....เดือน .....พ.ศ..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน .....บาท

ปฏิบัติราชการจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่ .....เดือน .....พ.ศ.....

ขณะนี้ ○ อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / หรือดูงาน หลักสูตร

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....ถึง วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....

○ ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / ดูงาน

○ อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุนหลักสูตร.....

ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุน.....ปี ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ถึงวันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....

○ ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง .....ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอย้าย .....

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลพร้อมนี้แล้วจำนวน ..... ฉบับ

4. หากปรากฏว่าตำแหน่งที่จะขอย้ายเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรงตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

○ ยินยอมลดระดับ ○ ไม่ยินยอมลดระดับ

5. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

○ ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย

○ มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

○ อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

○ มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

/6...

6. ในการขอย้ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน ○ ที่ต้องการ)

6.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว ○ ขอเบิก ○ ไม่ขอเบิก

6.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง ○ ขอเบิก ○ ไม่ขอเบิก

6.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ○ ขอเบิก ○ ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอย้าย

(.....)

<u>คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่</u>

ตามที่ (นาย, นาง, นางสาว) .....

ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งทางจังหวัด..... นั้น ได้พิจารณา

○ ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน 6

○ ให้เบิกเฉพาะรายการที่ .....

○ ไม่ให้เบิกทุกรายการที่ระบุใน 6

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่ ...../...../.....

หมายเหตุ 1. กรณีขอย้ายติดตามคู่สมรส ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายหรือหลักฐานการย้ายของคู่สมรส

2. กรณีขอย้ายกลับภูมิลำเนา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม

3. กรณีขอย้ายเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และกรณีที่บิดา มารดา อายุต่ำกว่า 65 ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองจากแพทย์ด้วย

4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการกอง หรือหัวหน้าหน่วยราชการบริหารส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้เป็นผู้ให้คำรับรองเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับ ตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี

## บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่. .....

☐ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน

☐ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่

☐ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

☐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่าง ประเมินผลงานทางวิชาการ

☐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย / โอน

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ฝ่ายการเจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่.....