



ที่ สน ๐๐๓๒.๐๑๐/๓๙๙๗

๑๙๐๔
๖๖๘
ก. ๑๑. ๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐๐

๓/ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง การย้ายภายนในจังหวัดประจำปี ๒๕๖๑ รอบที่ ๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มใบขอย้าย จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร จะพิจารณาการย้ายข้าราชการภายนในจังหวัดประจำปี ๒๕๖๑ รอบที่ ๒ ในเดือนธันวาคม ๒๕๖๑ ดังนี้จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการผู้มีความประสงค์ขอย้ายภายนในจังหวัด ยื่นเรื่องขอย้ายโดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ เพื่อนำเข้าพิจารณาที่ประชุมคณะกรรมการบริหารสาธารณสุขสกลนครเดือนกันยายน ๒๕๖๑ หากส่งไม่ทันตามกำหนดจะพิจารณาในรอบย้ายต่อไป สำหรับลูกจ้างชั่วคราวนักเรียนทุน/ข้าราชการที่ผ่านการคัดเลือกบรรจุ หากยังไม่ครบ ๓ ปี ไม่ต้องส่งเรื่องเข้าวาระเพื่อย้าย ส่วนการขอย้ายไปต่างจังหวัด ให้ส่งได้ทุกเดือน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

นาย

(นายปรเมษฐ์ กิ่งโก้)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร ๐ ๔๒๗๑ ๑๑๕๗ ต่อ ๑๒๐๔
โทรศัพท์ ๐ ๔๒๗๑ ๑๑๕๗ ต่อ ๑๑๓๐

"อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร"

ใบขอรับ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน

1. ข้าพเจ้า..... วุฒิ.....

ใบอนุญาต วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ

ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน บาท

ปฏิบัติราชการจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

ขณะนี้ อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / หรือคุณงาน หลักสูตร

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

ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / คุณงาน

อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุนหลักสูตร.....

ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุน ปี ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ขอรับราชการในตำแหน่ง ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอรับ
และได้แนบท้ายแบบประเมินนี้แล้วจำนวน ฉบับ

4. หากปรากฏว่า ตำแหน่งที่จะขอรับเป็นระดับที่ค่อนข้างต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรง

ตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

ยินยอมลดระดับ

ไม่ยินยอมลดระดับ

5. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่วันที่.....

เดือน พ.ศ.

ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนรับ

มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนรับ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

มีความประสงค์ขอรับไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการ

ที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

6. ในการขอรับน้ำจากทางราชการอนุญาตให้รับได้ ข้าพเจ้า (ให้ปีกเครื่องหมาย /
ใน ○ ที่ต้องการ)

- 6.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว ขอเบิก ไม่ขอเบิก

6.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง ขอเบิก ไม่ขอเบิก

6.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ขอเบิก ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อprocพิจารณาคุ้ย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอข้าม

(.....)

คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่

ตามที่ (นาย, นาง, นางสาว)
คำแนะนำ..... มี

- ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน 6
 - ให้เบิกเฉพาะรายการที่
 - ไม่ให้เบิกทุกรายการที่ระบุใน 6

(လက်ခံစွမ်း).....

(.....)

..... /

หมายเหตุ 1. กรณีขอรับค่าตอบแทนตามค่าธรรมเนียมที่ได้ระบุไว้ในส่วนที่ 2 ของบัญชีรายรับรายจ่าย ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายหรือหลักฐานการย้ายของคู่สมรส

2. กรณีขอรับค่าตอบแทนตามค่าธรรมเนียมที่ได้ระบุไว้ในส่วนที่ 2 ของบัญชีรายรับรายจ่าย ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม

3. กรณีขอรับค่าตอบแทนตามค่าธรรมเนียมที่ได้ระบุไว้ในส่วนที่ 2 ของบัญชีรายรับรายจ่าย ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบุตร/บุตรสาวที่มีอายุต่ำกว่า 65 ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองจากแพทย์ด้วย

4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการกอง หรือหัวหน้าหน่วยราชการบริหารส่วนกลางที่ดังอยู่ในส่วนภูมิภาค ที่เทียบได้ไม่ต่างกันนี้ เป็นผู้ให้คำรับรองเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับ ตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี

บันทึกประกอบการขอรับ / โอน

ข้าพเจ้า.....คำแทนง.....

ส่วนราชการ.....
มีความประสงค์จะขอรับ / โอน ไปรับราชการที่

- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นชั้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนข้าพ / โอน
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นชั้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นชั้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนข้าพ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่างประเมินผลงาน
ทางวิชาการ
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับ / โอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิม
ขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับ / โอน
วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานการเจ้าหน้าที่
วันที่.....