



ที่ สน ๐๐๓๒.๐๑๐/ ๒๕๖๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
Electronic-mail เลขที่..... ๘๗๗๗
ผู้ส่ง..... ๘๗๗๗
วันที่..... ๓ ๙.๙.๖๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐๐

(๖) สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การย้ายภายในจังหวัดประจำปี ๒๕๖๔ รอบที่ ๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มใบขอย้าย

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร จะพิจารณาการย้ายข้าราชการภายในจังหวัดประจำปี ๒๕๖๔ รอบที่ ๒ ในเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ ดังนี้ จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการผู้มีความประسنค์ขอย้ายภายในจังหวัด ยื่นเรื่องขอย้ายโดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ เพื่อนำเข้าพิจารณาที่ประชุมคณะกรรมการประสานการพัฒนางานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) เดือนกันยายน ๒๕๖๔ หากส่งไม่ทันตามกำหนดจะพิจารณาในรอบถัดไป ข้าราชการที่สอบคัดเลือกบรรจุ(นักเรียนทุน)/สอบบรรจุแข่งขันตามเงื่อนไข ตรึงกำหนดของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หากยังไม่ครบ ๓ ปี ไม่ต้องส่งเรื่องเข้าวาระเพื่อย้ายส่วนการขอย้ายไปต่างจังหวัด(ย้ายออนไลน์) ให้ส่งก่อนวันที่ ๒๐ ของทุกเดือน เพื่อนำเข้าพิจารณาที่ประชุมคปสจ.ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

นายวิศวนุ วิทยาบำรุง

(นายวิศวนุ วิทยาบำรุง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

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

"อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร"

ใบขอรับ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอรับราชการในตำแหน่งใหม่

เขียน

1. ข้าพเจ้า..... วุฒิ.....

ใบอนุญาต วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ

ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน บาท

ปฏิบัติราชการจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

ขณะนี้ อยู่ในระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม / หรือคุณาน หลักสูตร
ตั้งแต่วันที่ เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน..... พ.ศ.

ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม / คุณาน

อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุนหลักสูตร.....
ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุน ปี ตั้งแต่วันที่ เดือน..... พ.ศ.
ถึงวันที่ เดือน..... พ.ศ.

ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ
3. ขอรับราชการในตำแหน่ง ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอรับ
และได้แนบทหลักฐานประกอบเหตุผลพร้อมนี้แล้วจำนวน ฉบับ

4. หากปรากฏว่า ตำแหน่งที่จะขอรับเป็นระดับที่ค้ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรง
ตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

ยินยอมครับ ไม่ยินยอมครับ
5. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่วันที่.....

เดือน..... พ.ศ.

ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนรับ
 มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนรับ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
 อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
 มีความประสงค์ขอรับไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการ
ที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

6. ในการขอข่ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ข่ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ขึดเครื่องหมาย /
ใน ○ ที่ต้องการ)

6.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว ขอเบิก ไม่ขอเบิก

6.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง ขอเบิก ไม่ขอเบิก

6.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ขอเบิก ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอข่าย

(.....)

คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่

ตามที่ (นาย, นาง, นางสาว) มี

ตำแหน่ง..... ความประสงค์ขอข่ายไปดำรงตำแหน่งทางจังหวัด..... นั้น ได้พิจารณา

ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน ๖

ให้เบิกเฉพาะรายการที่

ไม่ให้เบิกทุกรายการที่ระบุใน ๖

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../.....

- หมายเหตุ 1. กรณีขอข่ายติดตามคู่สมรส ให้แนบสำเนาคำสั่งข้ายหรือหลักฐานการข้ายของคู่สมรส
2. กรณีขอข่ายกลับภูมิลำเนา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
3. กรณีขอข่ายเพื่อคุ้มครองภาระ ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา บิดา และกรณีที่บิดา บิดา
อายุต่ำกว่า ๖๕ ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองจากแพทย์ด้วย
4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการกอง หรือ
หัวหน้าหน่วยราชการบริหารส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ที่เทียบได้ไม่ต่างกันนี้ เป็นผู้ให้คำรับรอง
เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับ ตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี

บันทึกประกอบการขอข้าราชการ / โอน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอข้าราชการ / โอน ไปรับราชการที่

- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเดื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
ແຕ່ມີປະສາກອນຮັບອະນຸຍາຍ / ໂອນ
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเดื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเดื่อนระดับก่อนโອນไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเดื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเดื่อนระดับก่อนข้าราชการ โศภกษาไปปฏิบัติราชการก่อน
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่าง ประเมินผลงาน
ทางวิชาการ
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอข้าราชการ / โอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยอนุญาตประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิม
ขอประเมินไปอีกหนึ่งครั้งที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ขอข้าราชการ / โอน
วันที่.....

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