

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
รับเรื่องที่ ๑๖๔
วันที่ - ๘ ก.พ. ๒๕๖๔
เวลา.....
.....น.



ที่ รบ ๐๐๓๒.๒/๐๒/ ๓๖๗

โรงพยาบาลโพธาราม
๒๙ ถนนนานาทางรถไฟ อำเภอโพธาราม
จังหวัดราชบุรี ๗๐๑๒๐

๒๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รับโอน/รับย้ายข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงย์/ทั่วไป/ หัวหน้าส่วนราชการทุกแห่ง
สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบขอโอน/ขอย้าย

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลโพธาราม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี มีความประสงศร์รับโอน/รับย้าย
ข้าราชการ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนายช่างเทคนิค (นายช่างโยธา) ประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน
ตำแหน่งเลขที่ ๓๗๐๘๔ กสุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมทางการแพทย์ โรงพยาบาลโพธาราม สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดราชบุรี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการทราบโดยทั่วไป หากมีผู้ประสงค์
จะโอน / ย้าย ไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว ขอให้ยื่นใบสมัครผ่านผู้บังคับบัญชาและส่งใบสมัครพร้อมเอกสารต่าง ๆ
หรือยื่นด้วยตนเองที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารเฉลิมพระเกียรติ ชั้น ๙ โรงพยาบาลโพธาราม ตั้งแต่วันที่
๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการทราบโดยทั่วไป

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

() เพื่อโปรดทราบ
() เพื่อเบรุตพิจารณา
แบบฟอร์ม ๑๒๓
แบบฟอร์ม ๑๒๔

ขอแสดงความนับถือ

น.๙/

(นายสุเทพ จันทรเมธีกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธาราม

นายจิรายุทธ สัตย์สม
นักทรัพยากรบุคคล

๑๑/๒/๒๕๖๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

โรงพยาบาลโพธาราม

โทร. ๐ ๓๒๗๑ ๘๔๐๐ ต่อ ๖๔๔

โทรสาร. ๐ ๓๒๑๑๓ ๓๕๕๔

(นายศุภชัย บุญจำพันธ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา
๑๖ ก.พ. ๒๕๖๔

“วิสัยทัศน์จังหวัดราชบุรี: เมืองเกษตรสีเขียว เศรษฐกิจมั่นคง สังคมมีความสุข”

บริบูรณ์
(นางรักนี ขัตตะละ)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

๑๑ ก.พ. ๒๕๖๔

ใบขออน

เรียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนมารับราชการ

เรียน

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... วุฒิ.....
ใบอนุญาต..... วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันเป็นข้าราชการ..... ตำแหน่ง.....
ฝ่าย/กลุ่ม/ศูนย์..... กอง..... กรม.....

โทรศัพท์..... ตำแหน่งนี้เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท

ขณะนี้ อายุในระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ พ้นจากการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ
 อายุในระหว่างการลาศึกษาฝึกอบรม/หรือคุณงาน หลักสูตร.....

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

ไม่อยู่ระหว่างการลาศึกษาฝึกอบรม/หรือคุณงาน
 อายุในระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุน หลักสูตร.....

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

3. ขอโอนมาดำรงตำแหน่ง..... ระดับ..... ตำแหน่งเลขที่.....
ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอโอน คือ

และได้แนบทลักษณ์ประกอบเหตุผลมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว จำนวนฉบับ

4. ประวัติส่วนตัว

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี.....
เลขประจำตัวประชาชน - - - - เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....

เดือน..... พ.ศ..... อายุราชการ..... ปี..... เดือน (นับถ้วนเดือน..... พ.ศ.....)
 ภูมิลำเนาเดิม (จังหวัด)..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

เป็นสมาชิก กบข. ประเภท สาม ไม่สาม
 ไม่เป็นสมาชิก กบข.

5. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิ/สาขาวิชาเอก

ปีที่สำเร็จการศึกษา

สถาบัน

.....
.....
.....

6. () ไม่เคยผ่านการประเมินบุคคลและผลงานมา ก่อน

() เคยผ่านการประเมินบุคคลและผลงาน โดยวิธีการ

สอน/ประเมินตาม ว 2/40, ว 34/47 ในตำแหน่ง

เมื่อวันที่เดือน พ.ศ.

ประเมินผลงานตาม ว 16/38, ว 10/48 ในตำแหน่ง

เมื่อวันที่เดือน พ.ศ.

7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น แต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

8. ประวัติการฝึกอบรมและคุณงาน

ปี พ.ศ.	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน
.....
.....
.....
.....
.....
.....

9. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน

- (1)
- (2)
- (3)

10. หากตำแหน่งที่ได้รับโอนเข้าพเจ้าเป็นตำแหน่งที่มีอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่เข้าพเจ้าได้รับอยู่ในปัจจุบัน
เข้าพเจ้ายินดีที่จะรับเงินเดือนขั้นที่มีอยู่ของตำแหน่งที่จะรับโอนไปก่อนจนกว่าจะสั่งพอกอัตราให้

11. กรณีที่ ก.พ. อนุมัติให้รับโอนในระดับ และอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ได้รับอยู่เดิม ข้าพเจ้า

ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ ไม่ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ

12. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่วันที่.....
 มีความประسنศ์จะเลื่อนระดับก่อนโอน ไม่ประสงค์จะรอเลื่อนระดับก่อนโอน
13. การโอนครั้งนี้ข้าพเจ้า (ให้ปีกเครื่องหมาย / ใน ที่ต้องการ)
- 13.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว ขอเบิก ไม่ขอเบิก
 13.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง ขอเบิก ไม่ขอเบิก
 13.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ขอเบิก ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน
 (.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าตำแหน่ง.....

ระดับ..... (ส่วนราชการ)

เป็นผู้บังคับบัญชาใกล้ชิด ขอรับรองว่า

เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่บกพร่องทางศีลธรรม เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ มีความสนใจ และอุตสาหะในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ).....

()

ผู้รับรอง

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

หมายเหตุ

1. กรณีขอโอนติดตามสามีให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายของสามี
2. กรณีขอโอนกลับภูมิลำเนาเดิม ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
3. กรณีขอโอนเพื่อคุ้มครองบุตร นารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบุตร นารดา และใบรับรองแพทย์ ในการพิจารณาไม่โรคประจำตัว
4. กรณีขอโอนตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ให้แนบสำเนาใบประกอบวิชาชีพฉบับแรกที่ได้รับ
5. การขอเบิกเงินตามข้อ 13. อยู่ในคุณนิจของผู้บังคับบัญชาทางสังกัดเดิมเป็นผู้พิจารณา

บันทึกประกอบการขอรับ / โอน

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอรับ / โอน ไปรับราชการที่

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....

แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนรับ / โอน

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....

และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....

และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนรับ / โอน โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่างประเมินผลงาน
ทางวิชาการ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับ / โอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วน
ราชการเดิมของประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับ / โอน

วันที่.....

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่งานการเจ้าหน้าที่

วันที่.....

ใบข้อเขียน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอเขียนไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน

1. ข้าพเจ้า..... วุฒิ.....

ใบอนุญาต วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ

ตำแหน่งเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน บาท

ปฏิบัติราชการจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

ขณะนี้ อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / หรือดูงาน หลักสูตร

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

ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / คุยงาน

อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุนหลักสูตร

ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุน ปี ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ขอเขียนไปรับราชการในตำแหน่ง ระดับ.....

ส่วนราชการ

เหตุผลในการขอเขียน

และได้แนบทหลักฐานประกอบเหตุผลพร้อมนี้แล้วจำนวน ฉบับ

4. หากปรากฏว่า ตำแหน่งที่จะขอเขียนเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรงตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

ยินยอมลดระดับ ไม่ยินยอมลดระดับ

5. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนเขียน

มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนเขียน โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

มีความประสงค์ขอเขียนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

6. ในการขอรับน้ำทักษะทางราชการอนุญาตให้เขียนได้ ข้าพเจ้า (ให้จัดเครื่องหมาย / ใน ○ ที่ต้องการ)

6.1 เงินค่าขนมย้ายสิ่งของส่วนตัว ขอเบิก ไม่ขอเบิก

6.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง ขอเบิก ไม่ขอเบิก

6.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ขอเบิก ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับ

(.....)

คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่

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

ความประสงค์ขอรับไปดำรงตำแหน่งทางจังหวัด..... นั้น ได้พิจารณา

ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน ๖

ให้เบิกเฉพาะรายการที่

ไม่ให้เบิกทุกรายการที่ระบุใน ๖

(ลงชื่อ).....

(.....)

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

หมายเหตุ 1. กรณีขอรับตามคู่สมรส ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายหรือหลักฐานการย้ายของคู่สมรส

2. กรณีขอรับกลับภูมิลำเนา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม

3. กรณีขอรับเพื่อคุ้มครองภารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา ภารดา และกรณีที่บิดา ภารดา อายุต่ำกว่า 65 ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการคุ้มครองอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองจากแพทย์ด้วย

4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการกอง หรือ หัวหน้าหน่วยราชการบริหารส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ที่เทียบได้ไม่ต่างกันนี้เป็นผู้ให้คำรับรองเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับ ตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี

บันทึกประกอบการขอรับ / โอน

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอรับ / โอน ไปรับราชการที่

- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่
แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนรับ / โอน
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อน โอน ไปรับราชการที่ ส่วนราชการใหม่
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนรับ / โอน โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่าง ประเมินผลงาน
ทางวิชาการ
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับ / โอนราชการที่ ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ ส่วนราชการเดิม
ของประเมินไปเลื่อนระดับที่ ส่วนราชการใหม่

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

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