



ที่ พล ๐๐๓๓.๐๐๙/ว ๑๒๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก  
ถนนอาทิตย์วงศ์ พล ๖๕๐๐๐

๑๖ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง รับย้าย/รับโอนข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบใบขอย้าย (ต่างจังหวัด)

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบใบขอโอน (ต่างกรม/ต่างกระทรวง)

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก มีความประสงค์รับย้าย/รับโอนข้าราชการมาดำเนิน  
ตำแหน่งว่าง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๐๘๐๕ กลุ่มงานพัฒนา  
คุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

ทั้งนี้ หากมีข้าราชการผู้สนใจประสงค์สมัครฯ ให้ส่งหลักฐานการสมัครผ่านผู้บังคับบัญชา  
ตามลำดับ พร้อมทั้งหนังสือแน่ใจถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก ตั้งแต่วันที่ ๑๗ – ๓๑ มกราคม  
๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ โดยจะถือวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก เป็นสำคัญ  
สามารถติดตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ <http://plkhealth.go.th/ข่าวประชาสัมพันธ์>

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อสำรวจพื้นที่

๑. กองพัฒนาฯ ๒. นักทรัพยากรบุคคล  
๓. นักบริหารฯ ๔. พัฒนาฯ  
๕. มนต์ฯ - พ.พ.ท. ก่อฯ

นายไกรสุข เพชรบูรณ์

(นายไกรสุข เพชรบูรณ์)

ผู้จัดการ นางแพทย์ศักดิ์ ธรรมสุขจังหวัดพิษณุโลก

ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๕๕๒๓ ๑๐๐๑ - ๕ ต่อ ๓๒๒ - ๓๒๔

โทรสาร ๐ ๕๕๒๓ ๑๐๐๐

<input type="checkbox"/> อุบัติ/อนุญาต
<input checked="" type="checkbox"/> ชอบ
<input type="checkbox"/> ไม่ชอบ
<input type="checkbox"/> ลงนาม
<input type="checkbox"/> ลงชื่อ
<input type="checkbox"/> ลงนาม
<input type="checkbox"/> มอบ
<input type="checkbox"/> ทราบ

พิษณุโลก “มุ่งผลสัมฤทธิ์ มีจิตบริการ ยึดมั่นคุณธรรม ทำงานเป็นทีม”

นายรัชฎี ขัตตะละ

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

๑๘ ม.ค. ๒๕๖๗

นายเอกชัย คำลือ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา<sup>๑๘ ม.ค. ๒๕๖๗</sup>

## ใบขอรับ (ภายใต้เงื่อนไข)

เจียนที่.....  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับราชการในตำแหน่งใหม่

เจียน .....

1. ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี อายุราชการ..... ปี ตำแหน่ง.....  
ระดับ..... อัตราเงินเดือน..... บาท เริ่มนับราชการเมื่อ.....  
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. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับราชการในตำแหน่ง.....  
ระดับ..... ประจำสถานที่ปฏิบัติราชการ ตามลำดับ ดังนี้
  - ลำดับที่ 1 .....
  - ลำดับที่ 2 .....
  - ลำดับที่ 3 .....

5. ข้าพเจ้ามีเหตุผลในการขอข่ายครั้งนี้ คือ.....

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

6. ในกรณีของข่ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ข้ายได้ ข้าพเจ้า<sup>(ให้ชื่อเครื่องหมาย / ในที่ต้องการ)</sup>

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ

ให้แนบสำเนาเอกสารที่รับรองถูกต้องแล้ว ดังนี้

1. สำเนาคำสั่งข้ายของสามี และสำเนาทะเบียนสมรส กรณีข้ายดิตตามสามี
2. สำเนาทะเบียนบ้าน กรณีข้ายกลับภูมิลำเนา
3. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดามารดา กรณีข้ายเพื่อคุณแม่บิดามารดาที่มีอายุเกินกว่า 70 ปี และสำเนาใบรับรองแพทย์ กรณีขอข้ายเพื่อคุณแม่บิดามารดาซึ่งเจ็บป่วยและจะต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด
4. สำเนา ก.พ. 7