

สำนักงานส. เอ. ร. ย. น. ส. ห. จ. ห. ว. ด.
 รับเลขที่..... ๖๙๕๖
 วันที่..... ๑๙ ก.ค. ๒๕๖๗
 เวลา.....

ที่ พล ๐๐๓๓.๐๐๙/ว ๙๙๙๖



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก
ถนนอาทิตย์วงศ์ พล ๖๕๐๐

๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รับย้าย/รับโอนข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบใบขอย้าย (ต่างจังหวัด)

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบใบขอโอน (ต่างกรม/ต่างกระทรวง)

จำนวน ๑ ชุด

๓. แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอปรับเปลี่ยนบุคคล

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก มีความประสงค์รับย้าย/รับโอนข้าราชการมาดำรงตำแหน่งว่าง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๐๖๖๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก (ปฏิบัติราชการจริงที่กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก)

ทั้งนี้ หากมีข้าราชการผู้สนใจประสงค์สมัครฯ ให้ส่งหลักฐานการสมัครและจัดทำเล่มแบบแสดงรายละเอียดการขอประเมินบุคคล และผลงานเด่น/ผลการปฏิบัติราชการ ฉบับจริง จำนวน ๑ เล่ม /สำเนาจำนวน ๔ เล่ม ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ พร้อมทั้งหนังสือনำส่งถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก ตั้งแต่วันที่ ๑๕ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ โดยจะถือวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก เป็นสำคัญ ดูรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ <https://plkhealth.moph.go.th/www/> ประกาศรับสมัครงาน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายไกรสุช เทชระบูรณ์)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๕๕๒๓ ๑๐๐๑ - ๘ ต่อ ๓๒๒ - ๓๒๔

โทรสาร ๐ ๕๕๒๓ ๑๐๐๐

พิษณุโลก “มุ่งผลสัมฤทธิ์ มีจิตบริการ ยึดมั่นคุณธรรม ทำงานเป็นทีม”