

11



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
รับเลขที่ 4845
วันที่ 19 พ.ค. 2568

ที่ สข ๐๐๓๓.๒๐๑.๔/ว ๙๔๖

โรงพยาบาลสงขลา
๖๖๖ หมู่ที่ ๒ ตำบลพะวง
อำเภอเมือง สข ๙๐๑๐๐

๖๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รับย้าย/รับโอนข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/ทุกแห่ง

ด้วยโรงพยาบาลสงขลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา มีความประสงค์รับย้าย/รับโอนข้าราชการเพื่อคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๐๙๔๑ กลุ่มงานประกันสุขภาพ จำนวน ๑ อัตรา

ดังนั้น โรงพยาบาลสงขลาจึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดของท่านทราบโดยทั่วกัน หากมีข้าราชการผู้ใดประสงค์ขอย้าย/ขอโอนไปดำรงตำแหน่งดังกล่าวข้างต้นสามารถยื่นใบขอย้าย/ขอโอนพร้อมด้วยหนังสือนำส่งและแนบเอกสารที่เกี่ยวข้องผ่านความเห็นชอบจากผู้บังคับบัญชาตามลำดับถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลา ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ โดยจะถือวันที่ลงรับหนังสือของโรงพยาบาลสงขลาเป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายรัตนพล ล้อประเสริฐกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลา

ภารกิจด้านอำนวยการ
กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
โทร. ๐ ๗๔๓๓ ๘๑๐๐ ต่อ ๗๑๓๔
โทรสาร ๐ ๗๔๓๓ ๐๑๖๑



แบบฟอร์มขอย้าย



แบบฟอร์มขอโอน