



ที่ รอ ๐๐๓๓.๐๑๐/ว๑๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
ถนนเทวาภิบาล รอ. ๔๕๐๐๐

๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเพื่อรับย้าย และรับโอน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด มีความประสงค์จะรับสมัครข้าราชการเพื่อรับย้าย และรับโอน มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งต่าง ๆ จำนวน ๖ ตำแหน่ง ดังนี้

๑.๑ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๘๑๒
กลุ่มงานบริหารทั่วไป ภารกิจด้านบริการจัดการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด (รับย้าย/รับโอน)

๑.๒ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๔๕๒
กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเกษตรวิสัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด (รับย้าย/รับโอน)

๑.๓ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๙๓๒
กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเสลภูมิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด (รับย้าย/รับโอน)

๑.๔ ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๑๖๑๙
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ ภารกิจด้านบริการจัดการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด (รับย้าย/รับโอน)

๑.๕ ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๑๘๖๕
กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลธวัชบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด (รับย้าย)

๑.๖ ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๐๑๔๙๗
กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลพนมไพร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด (รับย้าย)

ผู้ประสงค์จะสมัครยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ให้ทำเป็นหนังสือผ่านผู้บังคับบัญชา ตามลำดับชั้น ถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ตั้งแต่วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๙ - ๔ กันยายน ๒๕๖๙ ในวันและเวลาราชการ โดยถือวันลงรับหนังสือของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ดเป็นสำคัญ เอกสารที่ส่งหลังวันปิดรับสมัครจะไม่รับพิจารณา ทั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดได้ทาง www.sasuk101.moph.go.th รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน

เรียน นพ.สสจ.ชลบุรี

- เพื่อโปรดทราบ
 - เห็นควรดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดทราบ
- ทางเว็บไซต์ สสจ.ชลบุรี ต่อไป

ค.ค.

ขอแสดงความนับถือ

น.น.

(นายพิทักษ์พงศ์ พายูหะ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ทราบ/ดำเนินการ

ก.ค.

(นายกิตติ บุญรัตนเนตร)

สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๔๓๕๑ ๑๗๕๔ ต่อ ๑๐๗

โทรสาร. ๐ ๔๓๕๑ ๙๗๕๕

ที่ รอ ๐๐๓๓.๐๑๐/ว๒๓๕๙



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
ถนนเทวาภิบาล รอ. ๔๕๐๐๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเพื่อรับย้าย และรับโอน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง / สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำนักงานประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ลงวันที่ สิงหาคม ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด มีความประสงค์จะรับสมัครข้าราชการเพื่อรับย้าย และรับโอน มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งต่าง ๆ จำนวน ๖ ตำแหน่ง ดังนี้

๑.๑ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๘๑๒
กลุ่มงานบริหารทั่วไป ภารกิจด้านบริการจัดการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด (รับย้าย/รับโอน)

๑.๒ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๔๕๒
กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเกษตรวิสัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด (รับย้าย/รับโอน)

๑.๓ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๙๓๒
กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเสลภูมิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด (รับย้าย/รับโอน)

๑.๔ ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๑๖๑๙
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ ภารกิจด้านบริการจัดการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด (รับย้าย/รับโอน)

๑.๕ ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๑๘๖๕
กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลธวัชบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด (รับย้าย)

๑.๖ ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๐๑๔๙๗
กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลพนมไพร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด (รับย้าย)

ผู้ประสงค์จะสมัครยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ให้ทำเป็นหนังสือผ่านผู้บังคับบัญชา ตามลำดับชั้น ถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ตั้งแต่วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๙ - ๔ กันยายน ๒๕๖๙ ในวันและเวลาราชการ โดยถือวันลงรับหนังสือของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ดเป็นสำคัญ เอกสารที่ส่งหลังวันปิดรับสมัครจะไม่รับพิจารณา ทั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดได้ทาง www.sasuk๑๐๑.moph.go.th รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิทักษ์พงศ์ พายะ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๔๓๕๑ ๑๗๕๔ ต่อ ๑๐๗

โทรสาร. ๐ ๔๓๕๑ ๙๗๕๕



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเพื่อรับย้าย และรับโอน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

.....

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด มีความประสงค์จะรับสมัครข้าราชการเพื่อรับย้าย และรับโอน แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งต่าง ๆ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร จำนวน ๖ ตำแหน่ง ดังนี้

๑.๑ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๘๑๒
กลุ่มงานบริหารทั่วไป ภารกิจด้านบริการจัดการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด (รับย้าย/รับโอน)

๑.๒ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๔๕๒
กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเกษตรวิสัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด (รับย้าย/รับโอน)

๑.๓ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๘๓๒
กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเสลภูมิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด (รับย้าย/รับโอน)

๑.๔ ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๑๖๑๙
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ ภารกิจด้านบริการจัดการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด (รับย้าย/รับโอน)

๑.๕ ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๑๘๖๕
กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลธวัชบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด (รับย้าย)

๑.๖ ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๐๑๔๙๗
กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลพนมไพร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด (รับย้าย)

๒. คุณสมบัติที่รับสมัคร

๒.๑ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๒.๒ เป็นผู้ที่ไม่อยู่ระหว่างถูกลงโทษ หรือเคยถูกลงโทษทางวินัย หรือทางอาญา หรืออยู่ระหว่างการถูกสอบสวนวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา

๓. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๓.๑ ใบสมัคร

๓.๒ ใบขอย้าย / ใบขอโอน พร้อมลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน

๓.๓ สำเนาบัตรข้าราชการ

๓.๔ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗)

๓.๕ สำเนาใบปริญญาบัตร และสำเนาใบรายงานผลการศึกษา

๓.๖ เอกสารอื่น (ถ้ามี) เช่น หนังสือการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล ใบประกอบวิชาชีพ เป็นต้น

(เอกสารตามข้อ ๓.๑ - ๓.๖ ฉบับจริง จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๕ ชุด)

/๔.กำหนด...

๔. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ให้ทำเป็นหนังสือผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ตั้งแต่วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๙ - ๔ กันยายน ๒๕๖๙ ในวันและเวลาราชการ โดยถือวันลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด เป็นสำคัญ เอกสารที่ส่งหลังวันปิดรับสมัครจะไม่รับพิจารณา และสามารถดูรายละเอียดได้ทาง www.sasuk101.moph.go.th

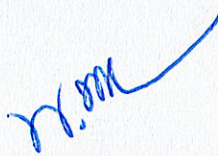
๕. วิธีการคัดเลือก

๕.๑ สอบสัมภาษณ์ โดยคณะกรรมการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

๕.๒ สำหรับวัน/เวลา และสถานที่ในการสัมภาษณ์จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

๕.๓ ผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายพิทักษ์พงศ์ พายูทะ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ใบสมัคร

รูปถ่าย
ขนาด
๑X๑.๕ นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

- ☐ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๘๑๒ กลุ่มงานบริหารทั่วไป
ภารกิจด้านบริการจัดการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ☐ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๔๕๒ กลุ่มงานบริหารทั่วไป
โรงพยาบาลเกษตรวิสัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ☐ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๙๓๒ กลุ่มงานบริหารทั่วไป
โรงพยาบาลเสลภูมิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ☐ ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๑๖๑๔
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ ภารกิจด้านบริการจัดการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ☐ ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๑๘๖๕ กลุ่มงานบริหารทั่วไป
โรงพยาบาลธวัชบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ☐ เกษตรกรปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๐๑๔๙๗ กลุ่มงานเกษตรกรรมและคุ้มครอง
ผู้บริโภค โรงพยาบาลพนมไพร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ - สกุล.....

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี.....เดือน.....

วัน เดือน ปี บรรจุเข้ารับราชการ.....อายุราชการ.....ปี.....เดือน.....

วันเกษียณอายุ.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....ตั้งแต่.....

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....ตั้งแต่.....

ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....

.....

๓. ความผิดทางวินัย เคย/เป็นผู้อยู่ระหว่าง

- ☐ ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
- ☐ ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
- ☐ ไม่มี

/๔. วุฒิ...

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ☐ ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ
- ☐ ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ
- ☐ ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๕. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

๖. คำรับรอง / ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

เลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....e-mail.....

ใบขอย้าย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

1. ข้าพเจ้า.....วุฒิ.....

ใบอนุญาต วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ

ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. อัตราเงินเดือนปัจจุบันบาท

ปฏิบัติราชการจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

ขณะนี้

☐ อยู่ระหว่างการศึกษา / ฝึกอบรม / หรือดูงาน หลักสูตร

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

☐ ไม่อยู่ระหว่างการศึกษา / ฝึกอบรม / ดูงาน

☐ อยู่ระหว่างปฏิบัติงานขอใช้ทุนหลักสูตร.....

ต้องปฏิบัติงานขอใช้ทุน ปี ตั้งแต่วันที่ เดือน..... พ.ศ.

ถึงวันที่ เดือน..... พ.ศ.

☐ ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอย้าย

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลพร้อมนี้แล้วจำนวน ฉบับ

4. หากปรากฏว่า ตำแหน่งที่จะขอย้ายเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรง

ตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

☐ ยินยอมลดระดับ

☐ ไม่ยินยอมลดระดับ

5. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

☐ ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย

☐ มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

☐ อยู่ระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

☐ มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอให้นำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

/6...

6. ในการขอย้ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ในที่ที่ต้องการ)

- | | | |
|---------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| 6.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว | ☐ ขอเบิก | ☐ ไม่ขอเบิก |
| 6.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง | ☐ ขอเบิก | ☐ ไม่ขอเบิก |
| 6.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง | ☐ ขอเบิก | ☐ ไม่ขอเบิก |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอย้าย
(.....)

คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่

ตามที่ (นาย , นาง , นางสาว)

ตำแหน่ง.....มี

ความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งทางจังหวัด..... นั้น ได้พิจารณา

- ☐ ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน 6
- ☐ ให้เบิกเฉพาะรายการที่
- ☐ ไม่ให้เบิกทุกรายการที่ระบุใน 6

(ลงชื่อ).....
(.....)
...../...../.....

- หมายเหตุ 1. กรณีขอย้ายติดตามคู่สมรส ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายหรือหลักฐานการย้ายของคู่สมรส
2. กรณีขอย้ายกลับภูมิลำเนา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
3. กรณีขอย้ายเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และกรณีที่บิดา มารดา อายุต่ำกว่า 65 ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองจากแพทย์ด้วย
4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการกอง หรือ หัวหน้าหน่วยราชการบริหารส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้เป็นผู้ให้คำรับรอง เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับ ตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี

บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่

☐

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน

☐

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่

☐

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

☐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่าง ประเมินผลงาน
ทางวิชาการ

☐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอแสดงผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิม
ขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย / โอน

วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานการเจ้าหน้าที่

วันที่.....

ใบขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนมารับราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

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

ใบอนุญาต.....วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันเป็นข้าราชการ.....ตำแหน่ง.....

ฝ่าย/กลุ่ม/ศูนย์.....กอง.....กรม.....

โทรศัพท์.....ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

ขณะนี้ ☐ อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ☐ พ้นจากการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

☐ อยู่ระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือดูงาน หลักสูตร.....

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

☐ ไม่อยู่ระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือดูงาน

☐ อยู่ระหว่างปฏิบัติงานขอใช้ทุน หลักสูตร.....

ต้องปฏิบัติงานขอใช้ทุน....ปี ตั้งแต่วันที่ เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่เดือน.....พ.ศ.....

☐ ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

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

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอโอน คือ

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว จำนวนฉบับ

4. ประวัติส่วนตัว

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน ---- เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....

เดือน.....พ.ศ.....อายุราชการ.....ปี.....เดือน (นับถึงเดือน.....พ.ศ.....)

ภูมิลำเนาเดิม (จังหวัด)..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

☐ เป็นสมาชิก กบข. ประเภท ☐ สะสม ☐ ไม่สะสม

☐ ไม่เป็นสมาชิก กบข.

5. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิ/สาขาวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
.....		
.....		
.....		

6. () ไม่เคยผ่านการประเมินบุคคลและผลงานมาก่อน

() เคยผ่านการประเมินบุคคลและผลงาน โดยวิธีการ

○ สอบ/ประเมินตาม ว 2/40, ว 34/47 ในตำแหน่ง

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

○ ประเมินผลงานตาม ว 16/38, ว 10/48 ในตำแหน่ง.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น แต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)

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

8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

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

9. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน

(1)

(2)

(3)

10. หากตำแหน่งที่ได้รับโอนเข้าเป็นตำแหน่งที่มีอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ข้าพเจ้าได้รับอยู่ในปัจจุบัน ข้าพเจ้ายินดีที่จะรับเงินเดือนขั้นที่มีอยู่ของตำแหน่งที่จะรับโอนไปก่อนจนกว่าจะส่งพอกอัตราให้

11. กรณีที่ ก.พ. อนุมัติให้รับโอนในระดับ และอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ได้รับอยู่เดิม ข้าพเจ้า

○ ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ

○ ไม่ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ

12. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่วันที่.....

☐ มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอน ☐ ไม่ประสงค์จะรอลื่อนระดับก่อนโอน

13. การโอนครั้งนี้ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / 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 และอดุสาหะ ในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับรอง

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

หมายเหตุ

1. กรณีขอโอนติดตามสามีให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายของสามี
2. กรณีขอโอนกลับภูมิลำเนาเดิม ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
3. กรณีขอโอนเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และใบรับรองแพทย์ ในกรณีที่บิดาหรือมารดามีโรคประจำตัว
4. กรณีขอโอนตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ให้แนบสำเนาใบประกอบวิชาชีพฉบับแรกที่ได้รับ
5. การขอเบิกเงินตามข้อ 13. อยู่ในดุลพินิจของผู้บังคับบัญชาทางสังกัดเดิมเป็นผู้พิจารณา

บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่

☐ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน

☐ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่

☐ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

☐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ

☐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย / โอน
วันที่.....

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