



กลุ่มบริหารงานวิชาการ
เลขที่ 2381
วันที่ 20
เวลา 14.53 น.

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา
วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
เลขที่ 29706
รับ ๒๐ ต.ค. ๒๕๖๔
วันที่ 13. 16
เวลา

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๑/ว ๒๑๕๕๕

ถึง กรมทุกกรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข/หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง/วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรทุกแห่ง/สำนักนายกรัฐมนตรี/กระทรวงการคลัง/กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา/กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์/กระทรวงเกษตรและสหกรณ์/กระทรวงคมนาคม/กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม/กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม/กระทรวงพลังงาน/กระทรวงพาณิชย์/กระทรวงยุติธรรม/กระทรวงแรงงาน/กระทรวงวัฒนธรรม/กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม/กระทรวงอุตสาหกรรม

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอประชาสัมพันธ์การรับโอน/รับย้ายข้าราชการ ตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์และนักวิเคราะห์นโยบายและแผน ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ จำนวน ๔ ตำแหน่ง สังกัดกองการต่างประเทศ ผู้ประสงค์จะโอน/ย้าย สามารถยื่นเอกสารได้ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ จนถึงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามประกาศกองการต่างประเทศ เรื่อง รับโอน/รับย้าย ข้าราชการ โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ QR Code ด้านล่าง หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มภารกิจอำนวยการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๕๘ , ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



กองการต่างประเทศ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๕๘ , ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๖๐

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๗๔ , ๐ ๒๕๕๑ ๘๕๖๒

QR Code เอกสารการรับโอน/รับย้าย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล สป.อว. โทร. ๓๗๕๕ (พรทิพย์)

ที่ อว. ๐๒๐๐.๒/ วันที่ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการตรวจรับจ้างเอกชนดำเนินงาน ปฏิบัติงานของกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล ประจำงวดที่ ๑
(ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๔)

เรียน ผกท.

ตามที่ สป.อว. ได้ตกลงจ้างเอกชนดำเนินงาน ในโครงการของกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามข้อตกลงจ้าง ลงวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๕ อัตรา ได้แก่ (๑.) เลขที่ ขจ. ๕๗ นางสาวชลธิชา นัคราบัณฑิตย์ (๒.) เลขที่ ขจ. ๕๘ นายณพรัตน์ แดงหล้า (๓.) เลขที่ ขจ. ๕๙ นางสาวศศิญา ทายิดา (๔.) เลขที่ ขจ. ๖๐ นางสาววิลาวัลย์ พรหมจรัส (๕.) เลขที่ ขจ. ๖๑ นางสาวกุสุมา พรหมจันทร์ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙๐๘,๔๐๐ บาท (เก้าแสนแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) โดยมีระยะเวลาจ้างตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

ในการนี้ ผู้รับจ้างทั้ง ๕ รายดังกล่าวข้างต้นได้ส่งมอบงานประจำงวดที่ ๑ (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๔) โดยคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้รับเอกสารรายงานของผู้รับจ้างฯ และได้มีการตรวจรับงานจ้างฯ จำนวน ๕ งานแล้ว ซึ่งผู้รับจ้างได้ดำเนินงานตามขอบเขตการจ้างฯ และเป็นไปตามข้อตกลงจ้าง ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	จำนวนเงิน (งวดที่ ๑)
๑	นางสาวชลธิชา นัคราบัณฑิตย์	๑๐,๐๖๖.๖๐
๒	นายณพรัตน์ แดงหล้า	๑๐,๑๓๓.๒๐
๓	นางสาวศศิญา ทายิดา	๑๐,๑๓๓.๒๐
๔	นางสาววิลาวัลย์ พรหมจรัส	๑๐,๐๖๖.๖๐
๕	นางสาวกุสุมา พรหมจันทร์	๑๐,๐๖๖.๖๐
รวมเป็นเงิน		๕๐,๔๖๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายค่าจ้าง จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น ๕๐,๔๖๗ บาท (ห้าหมื่นสี่ร้อยหกสิบเจ็ดบาทถ้วน) ให้แก่ผู้รับจ้างต่อไปด้วย

(นายวันชัย สุวรรณหงษ์)

ผบค.



ประกาศกองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง รับโอน/รับย้ายข้าราชการ

กองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี มีความประสงค์จะรับโอน/รับย้ายข้าราชการเพื่อดำรงตำแหน่งต่างๆ จำนวน ๔ ตำแหน่ง ดังนี้

นักวิเทศสัมพันธ์	ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ	ตำแหน่งเลขที่ ๗๙๑
นักวิเทศสัมพันธ์	ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ	ตำแหน่งเลขที่ ๗๙๖
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ	ตำแหน่งเลขที่ ๗๐๖
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ	ตำแหน่งเลขที่ ๗๓๒

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑.๑ เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

๑.๒ มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๒. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๒.๑ แบบใบขอโอน/ขอย้าย พร้อมลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน

๒.๒ หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชายินยอมให้ข้าราชการในสังกัดโอน/ย้าย

๒.๓ รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๒.๔ สำเนาทะเบียนประวัติการรับราชการ (กพ.๗) จำนวน ๑ ชุด

๒.๕ สำเนาวุฒิการศึกษา (ใบปริญญาบัตร) และใบแสดงผลการเรียน(Transcript) จำนวน ๑ ชุด

๒.๖ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ใบ

๒.๗ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อสกุล จำนวน ๑ ชุด

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะโอน/ย้าย สามารถยื่นเอกสารต่างๆดังนี้

๓.๑ ยื่นด้วยตนเองได้ที่ กลุ่มภารกิจอำนวยการ กองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อาคาร ๒ ชั้น ๓ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือ

๓.๒ ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ ไปยังกองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อาคาร ๒ ชั้น ๓ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เลขที่ ๘๘/๒๐ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ หรือ

๓.๓ ส่งเอกสารทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ E-mail : namtaan7777@gmail.com

โดยยื่นเอกสารได้ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ จนถึงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ ตามวันและเวลาราชการ กรณีส่งทางไปรษณีย์จะถือว่าวันประทับตราส่งไปรษณีย์เป็นสำคัญ เอกสารที่ส่งหลังวันปิดรับสมัครจะไม่รับพิจารณา

๔. วิธีการคัดเลือก

กองการต่างประเทศจะใช้วิธีการคัดเลือกจากเอกสารขอโอน/ขอย้าย และ/หรือการสัมภาษณ์
ผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ฉัตร
๑๙ กค ๖๔

(นางวลัยพร พิชเรนกุล)
ผู้อำนวยการกองการต่างประเทศ

กองการต่างประเทศ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๕๘, ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๖๐

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐๑๓๗๔ , ๐ ๒๕๕๑ ๘๕๖๒

ใบขอย้าย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน

1. ข้าพเจ้า.....วุฒิ.....

ใบอนุญาต.....วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

ปฏิบัติราชการจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ขณะนี้

☐ อยู่ในช่วงการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือดูงาน หลักสูตร

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

☐ ไม่อยู่ในช่วงการลาศึกษา/ฝึกอบรม/ดูงาน

☐ อยู่ในช่วงปฏิบัติงานขอใช้ทุนหลักสูตร.....

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. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

☐ ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย

☐ มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

☐ อยู่ในช่วงประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

☐ มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการ
ที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

6. ในการขอย้ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน ☐ ที่ต้องการ)

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอย้าย
(.....)

คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปฏิบัติงานใหม่

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
เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปฏิบัติงานใหม่ ตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี

บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่

☐ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน

☐ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อน โอน ไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่

☐ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

☐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่าง ประเมินผลงาน
ทางวิชาการ

☐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอแสดงผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิม
ขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย / โอน

วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานเจ้าหน้าที่

วันที่.....

ใบขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอนโอนมารับราชการ

เรียน

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

ใบอนุญาต.....วุฒิบัตร.....

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

ฝ่าย/กลุ่ม/ศูนย์.....กอง.....กรม.....

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

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

ขณะนี้ ☐ อยู่ในระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ☐ พ้นจากการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

☐ อยู่ในการระหว่างการศึกษา/ฝึกอบรม/หรือดูงาน หลักสูตร.....

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

☐ ไม่อยู่ระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือดูงาน

☐ อยู่ในการปฏิบัติงานขอใช้ทุน หลักสูตร.....

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

☐ ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ขอนโอนมาดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอนโอน คือ

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

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 ☐ ไม่ประสงค์จะรอเลื่อนระดับก่อนโอน

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. กรณีขอโอนติดตามสามี ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายของสามี
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

☐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอให้นำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

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

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

หนังสือยินยอมให้ข้าราชการโอน/ย้าย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....ส่วนราชการ.....

เป็นผู้บังคับบัญชาของ นาย/นาง/นางสาว.....

มีความยินดีให้ข้าราชการดังกล่าว โอน/ย้าย ได้

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....