



กระทรวงมหาดไทย
รับที่ 1998
รับที่ ๘ แมย ๒๕๖๓

ที่ ชร ๐๐๓๒.๐๑๐/๗๐๖๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ๑๗๓๑
ถนนเชียงราย-เทิง ต.ท่าสาย.....
อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย ๕๗๐๐๐

๒๙ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง รับย้าย/รับโอน ข้าราชการ

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสุขุมวิท สำนักงานสุขภาพ อำเภอ ใจกลางเชียงราย
สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบขอย้าย / ขอโอน จำนวน ๒ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย มีความประสงค์จะรับย้าย/รับโอน ข้าราชการ
พลเรือนสามัญ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งว่าง จำนวน ๔ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งนักrangleสีการแพทย์ปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๖๕๕ กลุ่มงานรังสี
วิทยา โรงพยาบาลแม่สาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย
๒. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๕๕๗
กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน จังหวัดเชียงราย
๓. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๖๑๐ กลุ่มงาน
เวชปฏิบัติครอบครัว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตำบลจอมหมอกแก้ว สำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอแม่คล้า จังหวัดเชียงราย
๔. ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๔๗๗ กลุ่มงาน
บริหารทั่วไป โรงพยาบาลพาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

สำหรับผู้ที่มีความประสงค์จะขอย้าย/โอน ไปดำรงตำแหน่งว่างดังกล่าว ขอให้ส่งใบขอย้าย/
ขอโอน สำเนา ก.พ.๗ บุคลิกการศึกษา และเอกสารที่เกี่ยวข้อง ส่งถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย
ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗ โดยจะถือวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดเชียงราย เป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ



(นายศศิเทพ บุญทอง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๕๓๖๗ ๐๓๓๑, ๐ ๕๓๖๗ ๐๓๒๘

โทรสาร ๐ ๕๓๖๗ ๐๓๔๕

ใบขอเข้าย

ເພື່ອ.....

ວັນທີ..... ເດືອນ..... ພ.ສ.

ເຫຼືອ ขอຢ້າຍໄປຮັບຮາກໃນຕຳແໜ່ງໃໝ່

ເງິນ

1. ຂໍາພເຈົ້າ..... ຖະນາຄີ.....

ໃບອນນູ້ຢາດ ຖະນາຄີ.....

2. ປັຈຊຸມຂໍາພເຈົ້າຕຳແໜ່ງ ຮະດັບ.....

ຕຳແໜ່ງເລກທີ..... ສ່ວນຮາກ.....

ຕຳແໜ່ງເມື່ອວັນທີ ເດືອນ ພ.ສ. ຂໍ້ຕ່າງເງິນເດືອນປັງຊຸມ ບາທ
ປົກປີຕົກລາງຈິງທີ.....

ຕັ້ງແຕ່ວັນທີ ເດືອນ ພ.ສ.

ຂະໜາດ..... ອູ້ໃນຮະຫວ່າງກາຣລາສຶກຍາ / ຜຶກອບຮມ / ທີ່ອຄູການ ພັດກູດຕົກ
ຕັ້ງແຕ່ວັນທີ ເດືອນ ພ.ສ. ຄື່ງວັນທີ ເດືອນ ພ.ສ.

ໄນອູ້ໃນຮະຫວ່າງກາຣລາສຶກຍາ / ຜຶກອບຮມ / ຄູການ

ອູ້ໃນຮະຫວ່າງປົກປີຕິຈານຫດໃຫ້ຖຸນພັດກູດຕົກ

ຕົ້ອງປົກປີຕິຈານຫດໃຫ້ຖຸນ ປີ ຕັ້ງແຕ່ວັນທີ ເດືອນ ພ.ສ.

ຄື່ງວັນທີ ເດືອນ ພ.ສ.

ໄນມີຂໍ້ອຸປະກຳພັນຄົບທາງຮາກ

3. ພົມວັດທະນາໂດຍຢ້າຍໄປຮັບຮາກໃນຕຳແໜ່ງ ຮະດັບ.....

ສ່ວນຮາກ.....

ເຫດຜູດໃນການຢ້າຍ

ແລະໄດ້ແນບຫັກສູງປະກອບເຫດຜູດພຽ້ນນີ້ແສ້ວໆຈໍານວນ ອົບບັບ

4. ການປະກູດວ່າ ຕຳແໜ່ງທີ່ຈະຢ້າຍເປັນຮະດັບທີ່ຕໍ່ກ່າວຮະດັບຕຳແໜ່ງທີ່ຂໍາພເຈົ້າຕຳແໜ່ງ
ຕຳແໜ່ງອູ້ຂໍາພເຈົ້າ

ຍິນຍອນຄົດຮະດັບ ໄນຍິນຍອນຄົດຮະດັບ

5. ຂໍາພເຈົ້າມີຄຸນສາມບົດຕຽບສ່ວນສາມາດເດືອນຫຸ້ນຕຳແໜ່ງຮະດັບສູງຫຸ້ນຕັ້ງແຕ່
ວັນທີ ເດືອນ ພ.ສ.

ໄນປະສົງຄົງເດືອນຮະດັບກ່ອນຢ້າຍ

ມີຄວາມປະສົງຄົງເດືອນຮະດັບກ່ອນຢ້າຍ ໂດຍຂອ່າໄປປົກປີຕົກລາງກ່ອນ

ອູ້ໃນຮະຫວ່າງປະເມີນພລງານທາງວິຊາການ ໂດຍຂອ່າໄປປົກປີຕົກລາງກ່ອນ

ມີຄວາມປະສົງຄົງຂໍຢ້າຍໄປຮັບຮາກໃນຕຳແໜ່ງໃໝ່ ໂດຍຂອ່ານຳພລປະເມີນວິຊາການ

ທີ່ສ່ວນຮາກເດີມໄປໆຂອປະເມີນເພື່ອເດືອນຮະດັບທີ່ສ່ວນຮາກໃໝ່

6. ในการขอรับน้ำทักษาราชการอนุญาตให้ข้ายacht ข้าพเจ้า (ให้บีดเครื่องหมาย / ใน ที่ต้องการ)

6.1 เผินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว ขอเบิก ไม่ขอเบิก

6.2 เผินค่าพาหนะเดินทาง ขอเบิก ไม่ขอเบิก

6.3 เผินค่าเบี้ยเดิม ขอเบิก ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับ

(.....)

คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่

ตามที่ (นาย, นาง, นางสาว)

ตำแหน่ง..... มี

ความประสงค์ขอรับน้ำทักษาราชการอนุญาตให้ใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่ ได้พิจารณา

ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน 6

ให้เบิกเฉพาะรายการที่

ไม่ให้เบิกทุกรายการที่ระบุใน 6

(ลงชื่อ).....

(.....)

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

หมายเหตุ 1. กรณีขอรับน้ำทักษาราชการอนุญาตให้เบิกตามที่ระบุใน 6 ให้แนบสำเนาคำสั่งข้ายacht หรือหลักฐานการข้ายacht ของคู่สมรส

2. กรณีขอรับน้ำทักษาราชการอนุญาตให้เบิกตามที่ระบุใน 6 ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม

3. กรณีขอรับน้ำทักษาราชการอนุญาตให้เบิกตามที่ระบุใน 6 ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และกรณีที่บิดา มารดา ตายต่อกันแล้ว ให้แนบใบรับรองจากแพทย์ด้วย

4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุขภาพดี/โรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการกอง หรือ หัวหน้าหน่วยราชการบริหารส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ที่เทียบได้ไม่ต่างกันนี้เป็นผู้ให้การรับรองเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับ ตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี

บันทึกประกอบการขอรับ / โอน

ข้าพเจ้า..... ตัวแทน.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอรับ / โอน ไปรับราชการที่

- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนข้าง / โอน
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อน โอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนข้าง โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เมื่อจากอยู่ระหว่างประเมินผลงาน
ทางวิชาการ
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับ / โอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิม
ขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับ / โอน
วันที่.....

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่งานการเงินเจ้าหน้าที่
วันที่.....

ใบขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนมารับราชการ

เรียน

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

ใบอนุญาต..... วุฒิบัตร.....

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

ฝ่าย/กลุ่ม/ศูนย์..... กอง..... กรม.....

โทรศัพท์..... คำรงตำแหน่งนี้เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท

ขณะนี้ อายุในระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ หันจากการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

อายุในระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือคุณงาน หลักสูตร.....

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

ไม่อายุระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือคุณงาน

อายุในระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุน หลักสูตร.....

ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุน...ปี ตั้งแต่วันที่ เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน..... พ.ศ.

ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

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

เหตุผลในการขอโอน คือ

และได้แนบทลักษณ์ประกอบเหตุผลมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว 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 สาม ไม่สาม

ไม่เป็นสมาชิก กบข.

5. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิ/สาขาวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถานบัน
.....
.....
.....

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 แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงสุด แต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานค่าง ๆ)

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

8. ประวัติการศึกษาและคุณงาน

ปี พ.ศ.	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถานบัน
.....
.....
.....
.....

9. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน

(1)

(2)

(3)

10. หากตำแหน่งที่ใช้รับโอนเข้ามาเป็นตำแหน่งที่มีอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่เข้ามาได้รับอยู่ในปัจจุบัน ข้าพเจ้ายินตีที่จะรับเงินเดือนขึ้นที่มือญ่องตำแหน่งที่จะรับโอนไปก่อนจนกว่าจะสั่งพอกอัตราให้

11. การยื่น ก.พ. อนุมัติให้รับโอนในระดับ และอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ได้รับอยู่เดิม ข้าพเจ้า

ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ ไม่ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ

12. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นดังเดิมวันที่.....
○ มีความสามารถที่จะเลื่อนระดับก่อนโอน ○ ไม่ประสงค์จะรอเลื่อนระดับก่อนโอน
13. การโอนครั้งนี้ข้าพเจ้า (ให้ขึ้นเครื่องหมาย / ใน ○ ที่ต้องการ)
- 13.1 เงินค่าขวนข้ายสั่งของส่วนตัว ○ ขอเมิก ○ ไม่ขอเมิก
13.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง ○ ขอเมิก ○ ไม่ขอเมิก
13.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ○ ขอเมิก ○ ไม่ขอเมิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าตำแหน่ง.....

ระดับ.....(ส่วนราชการ).....

เป็นผู้บังคับบัญชาใกล้ชิด ขอรับรองว่า

เป็นผู้มีความสามารถประพฤติเรียบร้อย ไม่บกพร่องทางศีลธรรม เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ มีความสนใจ และอุดสาหะ
ในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับรอง

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

หมายเหตุ

1. กรณีขอโอนติดตามสามีให้แนบสำเนาคำสั่งข้ายของสามี
2. กรณีขอโอนกลับภูมิลำเนาเดิม ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
3. กรณีขอโอนเพื่อคุ้มครองบิดา แมรดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา แมรดา
4. และในรับรองแพทย์ ในการพิทบินด้าหรือการคามีโรคประจำตัว
5. กรณีขอโอนตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ให้แนบสำเนาใบประกอบวิชาชีพฉบับแรกที่ได้รับ
6. การขอเมิกเงินตามข้อ 13. อยู่ในดุลพินิจของผู้บังคับบัญชาทางสังกัดเดิมเป็นครุพิจารณา

บันทึกประกอบการขอรับ / โอน

ข้าพเจ้า..... คำแนะนำ.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอรับ / โอน ไปรับราชการที่

- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่างประเมินผลงาน
ทางวิชาการ
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับ / โอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วน
ราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับ / โอน
วันที่.....

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