



ที่ รอ ๐๐๓๒.๐๑๐/ว ๒๓๒๒ ส

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
ถนนเทวาภิบาล รอ๔๕๐๐๐

๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุข) ชำนาญงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง, สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง, หัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน
ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบขอย้าย จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด มีตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุข) ระดับชำนาญงาน ว่าง จำนวน ๕ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๒๘๐ สถานีอนามัยบ้านโนนดวน หมู่ที่ ๑ ตำบลศรีสว่าง
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ทราย จังหวัดร้อยเอ็ด

๒. ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๑๓๓ สถานีอนามัยบ้านเมืองไพร ตำบลเมืองไพร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสลภูมิ
จังหวัดร้อยเอ็ด

๓. ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๗๖๒ สถานีอนามัยบ้านเกล็ดหิน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองร้อยเอ็ด
จังหวัดร้อยเอ็ด

๔. ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๐๓๖ สถานีอนามัยบ้านราชภูร์ดำเนิน ตำบลค่านาดี
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ทอง จังหวัดร้อยเอ็ด

๕. ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๐๓๐ สถานีอนามัยบ้านอุ่มเหมา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ทอง
จังหวัดร้อยเอ็ด

คุณสมบัติของผู้สมัคร

- เป็นผู้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุข)
ระดับชำนาญงาน หรือดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน หรือดำรงตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

/หาก...

หากมีข้าราชการประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่งว่างดังกล่าว ให้ยื่นใบสมัครและใบขอย้ายโดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ส่งถึงกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ตั้งแต่วันที่ ๖ - ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอได้แจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายปิติ หังไพศาล)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๔๓๕๑ ๑๗๕๔ ต่อ ๑๐๘

โทรสาร ๐ ๔๓๕๑ ๑๐๘๗

ผู้ประสานงาน น.ส.รดา เรืองสนาม มือถือ ๐๘ ๔๑๐๒ ๙๒๑๑

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อย้ายไปแต่งตั้งดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
(เจ้าพนักงานสาธารณสุข) ระดับชำนาญงาน (สมัครได้ ๑ แห่ง)

- (....) ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๒๘๐ สอ.บ.โพนดวน หมู่ที่ ๑ ต.ศรีสว่าง สสอ.โพนทราย จ.ร้อยเอ็ด
(....) ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๑๓๓ สอ.บ.เมืองไพร ต.เมืองไพร สสอ.เสลภูมิ จ.ร้อยเอ็ด
(....) ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๗๖๒ สอ.บ.เกี๋ยดหลิน สสอ.เมืองร้อยเอ็ด จ.ร้อยเอ็ด
(....) ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๐๓๖ สอ.บ.ราษฎร์ดำเนิน ต.ค่านาคี สสอ.โพนทอง จ.ร้อยเอ็ด
(....) ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๐๓๐ สอ.บ.อุ่มเหมา สสอ.โพนทอง จ.ร้อยเอ็ด

๑. ชื่อผู้สมัคร.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
บรรจุเข้ารับราชการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๒. วุฒิทั้งในประเทศและต่างประเทศ
- ๒.๑จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
๒.๒จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
๒.๓จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
๓. ตำแหน่งปัจจุบัน (ตาม จ.๑๘).....
ส่วนราชการ.....
(กอง/จังหวัด).....กรม.....
ตั้งแต่วันที่.....ปฏิบัติราชการจริงที่.....
ดำรงตำแหน่งระดับปัจจุบันเมื่อ.....
ดำรงตำแหน่งระดับ ๖ เมื่อ.....
ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ เมื่อ.....
ดำรงตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....
- ๓.๑
๓.๒
๓.๓
อัตราเงินเดือน.....บาท
๔. ผลงานสำคัญที่ได้เคยปฏิบัติ
- ๔.๑
๔.๒
๔.๓
๕. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ครั้งสุดท้าย.....ได้รับเมื่อ.....
๖. แผนงานโครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัคร
- ๖.๑
๖.๒
๗. บุคคลอ้างอิง ๑.....
๒.....

เบอร์โทรศัพท์ :

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่า เป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมตสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก
(.....)
วันที่.....

๘. คำรับรอง/ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนาวุฒิด้วย

ใบขอย้าย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน

1. ข้าพเจ้า.....วุฒิ.....
ได้บรรจุเข้ารับราชการครั้งแรกเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ในตำแหน่ง.....
ส่วนราชการ.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
รับเงินเดือนขั้น.....บาท ส่วนราชการ.....
ปฏิบัติราชการจริงที่.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3. ข้าพเจ้าเป็นผู้เคยได้รับอนุมัติให้เข้าศึกษาในหลักสูตร.....
ที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นเวลา.....ปี
มีสัญญาต้องปฏิบัติราชการชดใช้ทุนเป็นเวลา.....ปี ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปัจจุบันข้าพเจ้ายังต้องปฏิบัติราชการชดใช้ทุนที่
(ส่วนราชการ).....

4. ข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้เบิกค่าเช่าบ้านเดือนละ.....บาท เพื่อ () ชำระค่าเช่าบ้าน
() ค่าเช่าซื้อบ้าน

5. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง.....
ระดับ.....ส่วนราชการ.....
เหตุผลในการขอย้าย.....และได้แนบหลักฐานประกอบ
เหตุผลพร้อมนี้แล้ว จำนวน.....ฉบับ

6. ตามที่ข้าพเจ้าได้ขอย้ายไปดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
ส่วนราชการ.....

หากปรากฏว่า ตำแหน่งที่ข้าพเจ้าจะขอย้ายเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรงอยู่
ข้าพเจ้า () ยินยอมลดระดับ () ไม่ยินยอมลดระดับ

เบอร์โทรศัพท์ :

7. ในการขอย้ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน () ที่ต้องการ)

7.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว () ขอเบิก () ไม่ขอเบิก

7.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง () ขอเบิก () ไม่ขอเบิก

7.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง () ขอเบิก () ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

คำรับรองของการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปรับตำแหน่งใหม่

ตามที่ (นาย, นาง, นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งทางจังหวัด..... นั้น ได้พิจารณา

() ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน 7

() ให้เบิกเฉพาะรายการที่.....

() ไม่ให้เบิกทุกรายการที่ระบุใน 7

(ลงชื่อ).....

(.....)

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

หมายเหตุ 1. กรณีขอย้ายติดตามคู่สมรส ให้แนบสำเนาคำสั่งย้าย หรือหลักฐานการย้ายของคู่สมรส
2. กรณีขอย้ายกลับภูมิลำเนาให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
3. กรณีขอย้ายเพื่อดูแลบิดามารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และกรณี
ที่บิดามารดาอายุต่ำกว่า 65 ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรอง
จากแพทย์ด้วย

4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป /
ผู้อำนวยการกอง หรือหัวหน้าหน่วยราชการบริหารส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาคที่เทียบได้
ไม่ต่ำกว่านี้ เป็นผู้ให้คำรับรองเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปรับตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี