



ก.ส.ส.จ.น.ท.ก.ส.ส.จ.น.ท.ก.ส.ส.จ.น.ท.  
เจ้าหน้าที่.....  
เลขที่.....  
วันที่..... ๐๘.๐๙.๒๕๖๗  
ลงชื่อ.....  
๑๐๗๐

ที่ ร อ ๐๐๓๓.๑๐๑/ ๔๓ ๔๙

โรงพยาบาลร้อยเอ็ด  
ถนนรัษฎาภิเษก ๘๕๐๐

๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รับสมัครเพื่อรับย้าย/รับโอน ข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สังกัดโรงพยาบาลร้อยเอ็ด  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

สังที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศรับสมัครฯ  
๒. ใบขอย้าย/ขอโอน

จำนวน ๑ ชุด  
จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการ  
เพื่อรับย้าย/รับโอน ไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสังกัดโรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด  
จำนวน ๑ ตำแหน่ง ดังนี้

- ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ หรือระดับชำนาญการ  
ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๒๘๓ งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนและศูนย์สุขภาพชุมชนเขตเมือง กลุ่มงานเวชกรรมสังคม  
โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด จึงแจ้งเวียนประกาศรับสมัคร  
คัดเลือกฯ เพื่อรับย้าย/รับโอน มาเพื่อให้ข้าราชการที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศและประสงค์  
จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกดังกล่าว ให้ส่งใบขอย้าย/ขอโอน พร้อมเอกสารอื่น ๆ ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล  
ชั้น ๖ อาคารเฉลิมพระเกียรติจุฬาภรณ์ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ตั้งแต่วันที่  
๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ โดยจะถือวันที่ประทับตรา  
ลงรับเอกสารของโรงพยาบาลร้อยเอ็ด เป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

นายชาญชัย จันทร์รัตน์  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล  
โทร. ๐-๔๓๕๑-๘๒๐๐ ต่อ ๗๖๕๘, ๗๖๕๙  
โทรสาร ๐-๔๓๕๑-๑๐๔๗



## ประกาศโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

เรื่อง รับสมัครเพื่อรับย้าย/รับโอน ข้าราชการพลเรือนสามัญมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
สังกัดโรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วยโรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด มีความประสงค์จะรับย้าย/รับโอน  
ข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

### ๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร จำนวน ๑ ตำแหน่ง ดังนี้

- ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ประภานิพัทธ์ ระดับปฏิบัติการ หรือระดับชำนาญการ  
ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๒๙๓ งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนและศูนย์สุขภาพชุมชนเขตเมือง กลุ่มงานเวชกรรมสังคม  
โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

### ๒. คุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับการคัดเลือก

๒.๑ เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

๒.๒ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามมาตรฐาน  
กำหนดตำแหน่ง

๒.๓ เป็นผู้ที่ไม่อยู่ระหว่างถูกลงโทษ หรือเคยถูกลงโทษทางวินัย หรือทางอาญา หรือ  
อยู่ระหว่างการถูกสอบสวนวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา

### ๓. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๓.๑ แบบขอรับย้าย พร้อมลายมือชื่อให้ครบถ้วน

๓.๒ หนังสือยินยอมของผู้บังคับบัญชาให้ข้าราชการในสังกัดย้าย/โอน

๓.๓ หนังสือรับรองความประพฤติจากต้นสังกัด จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔ รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ X ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๓.๕ สำเนาทะเบียนประวัติรับราชการ (ก.พ.๗) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๖ สำเนาถูกฟ้องร้องคดีทางอาญา หรือเป็นผู้ต้องหา จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๗ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๘ เอกสารอื่น ๆ (หากมี) เช่น หนังสือเปลี่ยนชื่อตัว-สกุล เป็นต้น

### ๔. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

๔.๑ ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบขอรับย้าย/โอน และเอกสารต่าง ๆ  
ตามที่กำหนด ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๖ อาคารเฉลิมพระเกียรติจุฬาภรณ์ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ – วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๗ ในวัน  
และเวลาราชการ

๔.๒ สมัครทางไปรษณีย์ให้ส่ง EMS ไปยัง กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลร้อยเอ็ด  
เลขที่ ๑๑๑ ถนนรัษฎาภิเษก อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด ๔๕๐๐ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ –  
วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๗ โดยถือวันประทับตราส่งไปรษณีย์เป็นสำคัญ เอกสารที่ส่งหลังวันปิดรับสมัคร  
จะไม่รับพิจารณา

#### ๕. วิธีการคัดเลือก

โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด จะสัมภาษณ์โดยคณะกรรมการคัดเลือกเพื่อรับย้าย/รับโอน และ/หรือพิจารณาจากข้อมูลในแบบคำร้องขอย้าย/ขอโอน ผลงาน ประวัติ การรับราชการ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่แสดงออกถึงความรู้ ความสามารถและความเหมาะสม

#### ๖. การดำเนินการรับย้าย/รับโอน

โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด จะดำเนินการรับย้าย/รับโอน เฉพาะผู้ที่มีคุณสมบัติและเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกความเหมาะสมแล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



นายชาญชัย จันทร์สวัสดิ์  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด

# ใบขอโอน

เจียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ครอง ขอโอนมารับราชการ

รับน.....

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

บุอนุญาต..... วุฒิบัตร.....

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

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

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

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท

ขณะนี้  อยู่ในระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  พ้นจากการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

อยู่ในระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือคุณงาน หลักสูตร.....

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

ไม่อยู่ระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือคุณงาน

อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุน หลักสูตร.....

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

ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

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

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอโอน คือ .....

และได้แนบทดוקฐานประกอนเหตุผลมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว จำนวน ..... ฉบับ

4. ประวัติส่วนตัว

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... อายุ..... ปี  
ลงประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ 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 แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น แต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)

วัน เดือน ปี

ตำแหน่ง

อัตราเงินเดือน

สังกัด

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

8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี พ.ศ.

ระยะเวลา

หลักสูตร

สถานบัน

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

9. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน

(1) .....

(2) .....

(3) .....

10. หากตำแหน่งที่ได้รับโอนมาเป็นตำแหน่งที่มีอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ข้าพเจ้าได้รับอยู่ในปัจจุบัน ข้าพเจ้ายินดีที่จะรับเงินเดือนขึ้นที่มือญ่องตำแหน่งที่จะรับโอนไปก่อนงานกว่าจะสั่งพอกอัตราให้

11. กรณีที่ ก.พ. อนุมัติให้รับโอนในระดับ และอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ได้รับอยู่เดิม ข้าพเจ้า

ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ  ไม่ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ

12. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเดื่อนขึ้นดำเนินการหน้างานระดับสูงขึ้นตั้งแต่วันที่.....  
 มีความประسنศ์จะเดื่อนระดับก่อนโอน       ไม่ประسنศ์จะรอเดื่อนระดับก่อนโอน
13. การโอนครั้งนี้ข้าพเจ้า (ให้ชัดเจื่องหมาย / ใน  ที่ต้องการ)
- 13.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว       ขอเบิก       ไม่ขอเบิก  
13.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง       ขอเบิก       ไม่ขอเบิก  
13.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง       ขอเบิก       ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน  
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

ระดับ ..... (ส่วนราชการ) .....

เป็นผู้บังคับบัญชาให้ลักษณะ ขอรับรองว่า .....

เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่บกพร่องทางศีลธรรม เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ มีความสนใจ และอุดสาหะ  
ในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ).....

( )

ผู้รับรอง

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

หมายเหตุ

1. กรณีขอโอนติดตามสามีให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายของสามี
2. กรณีขอโอนกลับภูมิลำเนาเดิม ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
3. กรณีขอโอนเพื่อคู่ gelebida นารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา นารดา  
และใบรับรองแพทย์ ในการฟื้นฟื้นหรือการดูแลโรคประจำตัว
4. กรณีขอโอนตำแหน่งพยานาลวิชาชีพ ให้แนบสำเนาใบประกอบวิชาชีพฉบับแรกที่ได้รับ
5. การขอเบิกเงินตามข้อ 13. อยู่ในคุณพินิจของผู้บังคับบัญชาทางสังกัดเดิมเป็นผู้พิจารณา

บันทึกประกอนการขอรับ / โอน

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....  
ส่วนราชการ.....  
มีความประสงค์จะขอรับ / โอน ไปรับราชการที่ .....

- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเดื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....  
**ແຕ່ໄປປະສົງຄໍຈະເລື່ອນຮະດັບກ່ອນຢ້າຍ / ໂອນ**
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเดื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....  
และมีความประสงค์จะเดื่อนระดับก່ອນໂອນไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเดื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....  
และมีความประสงค์จะเดื่อนระดับก່ອນຢ້າຍ โดยขอไปปฏิบัติราชการก່ອນ
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก່ອນ เนื่องจากอยู่ระหว่างประเมินผลงาน  
ทางวิชาการ
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับ / โอนไปเดื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่  
**โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมของประเมินไปเดื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่**

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

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

## ใบขออัยข่าย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

เรื่อง ขออัยข่ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

1. ข้าพเจ้า..... วุฒิ.....

ใบอนุญาต ..... วุฒิบัตร.....

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

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ .....

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

ปฏิบัติราชการจริงที่.....

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

ขณะนี้  อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / หรือดูงาน หลักสูตร  
ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ถึง วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / ดูงาน

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

ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ขออัยข่ายไปรับราชการในตำแหน่ง ..... ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขออัย.....

และได้แนบทลักษณ์ประกลบเหตุผลพร้อมนี้แล้วจำนวน ..... ฉบับ

4. หากปรากฏว่าตำแหน่งที่จะขออัยเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรง  
ตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

ยินยอมลดระดับ  ไม่ยินยอมลดระดับ

5. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขั้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนอัย

มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนอัย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

มีความประสงค์ขออัยไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการ  
ที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

6. ในการขอรับน้ำหนักทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ชื่อเครื่องหมาย /  
ใน ○ ที่ต้องการ)

- 6.1 เงินค่าชนย้ายสิ่งของส่วนตัว  ขอเบิก  ไม่ขอเบิก  
6.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง  ขอเบิก  ไม่ขอเบิก  
6.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง  ขอเบิก  ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับ  
(.....)

คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่

ตามที่ (นาย, นาง, นางสาว) .....

ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอรับน้ำหนักทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ชื่อเครื่องหมาย /  
ใน ○ ที่ต้องการ)

- ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน 6  
 ให้เบิกเฉพาะรายการที่ .....  
 ไม่ให้เบิกทุกรายการที่ระบุใน 6

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่ ...../...../.....

- หมายเหตุ 1. กรณีขอรับน้ำหนักตามคู่สัมรส ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายหรือหลักฐานการย้ายของคู่สัมรส  
2. กรณีขอรับน้ำหนักภรรยา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภรรยาเดิม  
3. กรณีขอรับน้ำหนักภรรยาเพื่อคุ้มครอง ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา แม่และภรรยาที่บิดา แม่ฯ อาศัยอยู่  
อายุต่ำกว่า 65 ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองจากแพทย์ด้วย  
4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการกอง หรือ  
หัวหน้าหน่วยราชการบริหารส่วนกลางที่ต้องอยู่ในส่วนภูมิภาค ที่เทียบได้ไม่ต่างกันนี้เป็นผู้ให้คำรับรอง  
เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับ ตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี

## บันทึกประกอบการขอรับ / โอน

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....  
มีความประสงค์จะขอรับ / โอน ไปรับราชการที่.....

- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....  
แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....  
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....  
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่าง ประเมินผลงาน  
ทางวิชาการ
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับ / โอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิม  
ขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับ / โอน

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ฝ่ายการเจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่.....