



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด  
เรื่อง รับสมัครข้าราชการเพื่อรับย้าย และรับโอน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด มีความประสงค์จะรับสมัครข้าราชการเพื่อรับย้าย และรับโอน มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งต่างๆ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

**๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร**

- ๑.๑ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๘๑๗๐๗ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลเกษตรวิสัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ๑.๒ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๘๑๗๒๒ งานวิจัยและพัฒนา กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลเกษตรวิสัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ๑.๓ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๘๑๙๑๕ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลธวัชบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ๑.๔ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๘๑๙๒๓ งานการพยาบาลผู้ป่วยใน กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลธวัชบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ๑.๕ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๒๓๒๙๒ งานการพยาบาลผู้คลอด กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลพนมไพร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ๑.๖ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๘๐๖ งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลเมืองสรวง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ๑.๗ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๘๑๘๑๘ งานการพยาบาลผู้ป่วยใน กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ๑.๘ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๕๓๗ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ๑.๙ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๘๒๒ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปทุมรัตต์ จังหวัดร้อยเอ็ด
- ๑.๑๐ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๒๕๐ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสรวง จังหวัดร้อยเอ็ด
- ๑.๑๑ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๙๓๓ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด
- ๑.๑๒ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๗๘๗ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกษตรวิสัย จังหวัดร้อยเอ็ด
- ๑.๑๓ ตำแหน่งนักโภชนาการปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๔๕๕๒๙ กลุ่มงานโภชนาศาสตร์ โรงพยาบาลเสลภูมิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ๑.๑๔ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๘๓๒ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโพนทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

/๒. คุณสมบัติ...

## ๒. คุณสมบัติที่รับสมัคร

- ๒.๑ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
- ๒.๒ เป็นผู้ที่ไม่อยู่ระหว่างถูกลงโทษ หรือเคยถูกลงโทษทางวินัย หรือทางอาญา หรืออยู่ระหว่างการถูกสอบสวนวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา
- ๒.๓ ปฏิบัติงานในตำแหน่งที่รับสมัคร หรืองานอื่นที่มีหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่รับสมัครมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

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

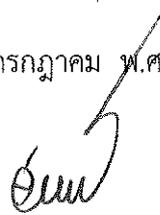
## ๔. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร  
ผู้ประสงค์จะสมัครยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ให้ทำเป็นหนังสือผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ตั้งแต่วันที่ ๑๕ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ โดยถือวันลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ดเป็นสำคัญ เอกสารที่ส่งหลังวันปิดรับสมัครจะไม่รับพิจารณา และสามารถดูรายละเอียดได้ที่ [www.sasuk๑๐๑.moph.go.th](http://www.sasuk๑๐๑.moph.go.th)

## ๕. วิธีการคัดเลือก

- ๕.๑ สอบสัมภาษณ์ โดยคณะกรรมการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ๕.๒ สำหรับวัน/เวลา และสถานที่ในการสัมภาษณ์จะแจ้งให้ทราบภายหลัง
- ๕.๓ ผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายสุรเดช ชวะเดช)

นายกแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

## ใบสมัคร

รูปถ่าย  
ขนาด  
๑X๑.๕ นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

- ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๘๑๗๐๗ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลเกษตรวิสัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๘๑๗๒๒ งานวิจัยและพัฒนา กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลเกษตรวิสัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๘๑๙๑๕ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลธวัชบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๘๑๙๒๓ งานการพยาบาลผู้ป่วยใน กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลธวัชบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๒๓๒๙๒ งานการพยาบาลผู้คลอด กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลพนมไพร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๘๐๖ งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลเมืองสรวง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๘๑๘๑๘ งานการพยาบาลผู้ป่วยใน กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๕๓๗ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๘๒๒ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปทุมรัตต์ จังหวัดร้อยเอ็ด
- ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๓๒๕๐ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสรวง จังหวัดร้อยเอ็ด
- ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๙๓๓ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด
- ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๗๘๗ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกษตรวิสัย จังหวัดร้อยเอ็ด
- ตำแหน่งนักโภชนาการปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๔๕๕๒๙ กลุ่มงานโภชนศาสตร์ โรงพยาบาลเสลภูมิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
- ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๘๓๒ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโพหนอง 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. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

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

๕. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

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

/๖. คำรับรอง...

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.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

ปฏิบัติราชการจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขณะนี้

อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / หรือดูงาน หลักสูตร

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

ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / ดูงาน

อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานขอใช้ทุนหลักสูตร.....

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

อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอให้นำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

/6...

6. ในการขอย้ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ในที่ที่ต้องการ)
- |                                 |                              |                                 |
|---------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| 6.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว | <input type="radio"/> ขอเบิก | <input type="radio"/> ไม่ขอเบิก |
| 6.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง         | <input type="radio"/> ขอเบิก | <input type="radio"/> ไม่ขอเบิก |
| 6.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง          | <input type="radio"/> ขอเบิก | <input type="radio"/> 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 ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศูนย์/ 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

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิม  
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..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
 ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

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

เหตุผลในการขอโอน 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. หากตำแหน่งที่ได้รับ โอนเข้าเป็นตำแหน่งที่มีอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ข้าพเจ้าได้รับอยู่ในปัจจุบัน ข้าพเจ้ายินดีที่จะรับเงินเดือนขั้นที่มีอยู่ของตำแหน่งที่จะรับ โอนไปก่อนจนกว่าจะส่งพอกอัตราให้

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 เงินค่าเบี่ยเลี้ยง  ขอเบิก  ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน  
(.....)

### คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง.....  
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.....  
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อน โอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....  
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่างประเมินผลงาน  
ทางวิชาการ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วน  
ราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

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

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานเจ้าหน้าที่  
วันที่.....