



ประกาศโรงพยาบาลสันทราย
เรื่อง ขยายเวลาการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ เพื่อรับย้าย ให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ตำแหน่งนิติกร ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ สังกัดโรงพยาบาลสันทราย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ตามที่โรงพยาบาลสันทราย ได้ประชาสัมพันธ์รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย ให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ตำแหน่งนิติกร ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ในสังกัดโรงพยาบาลสันทราย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ตั้งแต่วันที่ ๙ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๙ นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลสันทราย มีความประสงค์จะขยายเวลาการรับย้ายข้าราชการพลเรือนสามัญ หากมีข้าราชการผู้ใดประสงค์จะขอย้ายไปดำรงตำแหน่งดังกล่าวให้ยื่นใบขอย้าย พร้อมแนบสำเนา ก.พ. ๗ วุฒิการศึกษา หลักฐานอื่นๆ และหนังสือนำเสนอถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันทราย ตั้งแต่วันที่ ๕ - ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙ กรณีผู้ขอย้ายไม่จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน (ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/ว ๕๑๑๖ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๙) ให้ส่งแบบประเมินบุคคลและแบบแสดงรายละเอียด ประกอบการพิจารณานับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นซึ่งมีลักษณะเชิงวิชาการ หรือวิชาชีพที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวเนื่องมาบรรจบเป็นระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง มาพร้อมหนังสือขอย้าย สามารถดูรายละเอียดการสมัคร และดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ www.sansaihospital.go.th

ประกาศ ณ วันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายวรวุฒิ ไชวชรรกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันทราย



ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๑/๘๐๒

โรงพยาบาลสันทราย ต.หนองหาร
อ.สันทราย จ.เชียงใหม่ ๕๐๒๕๐

๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขยายเวลารับย้ายข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง,
สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลสันทราย ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๑/๕๔๑ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศโรงพยาบาลสันทราย จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบขอย้าย จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลสันทราย ได้ประชาสัมพันธ์รับย้ายข้าราชการพลเรือนสามัญ จำนวน ๑ ตำแหน่ง คือ ตำแหน่งนิติกร ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๑๑๑๙ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสันทราย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ตั้งแต่วันที่ ๙ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๙ นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลสันทราย มีความประสงค์จะขยายเวลาการรับย้ายข้าราชการพลเรือนสามัญ หากมีข้าราชการผู้ใดประสงค์จะขอย้ายไปดำรงตำแหน่งดังกล่าวให้ยื่นใบขอย้าย พร้อมแนบสำเนา ก.พ. ๗ วุฒิการศึกษา หลักฐานอื่นๆ และหนังสือนำส่งถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันทราย ตั้งแต่วันที่ ๕ - ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙ กรณีผู้ขอย้ายไม่จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน (ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/ว ๕๑๑๖ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๙) ให้ส่งแบบประเมินบุคคลและแบบแสดงรายละเอียดประกอบการพิจารณานับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นซึ่งมีลักษณะเชิงวิชาการ หรือวิชาชีพที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวเนื่องมานับรวมเป็นระยะเวลาขึ้นตำแหน่งในการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง มาพร้อมหนังสือขอย้าย สามารถดูรายละเอียดการสมัคร และดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ www.sansaihospital.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรวิทย์ ไชวีชรกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันทราย

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๙๒ ๑๑๙๙ ต่อ ๒๓๙

www.sansaihospital.go.th

ใบขอย้าย

(ใช้สำหรับการย้ายรอบ ๑ สิงหาคม / ๑ กุมภาพันธ์)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอย้าย

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

๑. ข้าพเจ้า.....วุฒิ.....

ใบอนุญาต วุฒิบัตร.....

๒. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ

ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่เดือน.....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

๓. การขอย้าย

กรณีขอย้ายสถานที่ปฏิบัติราชการ (ย้ายตัว)
ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง ระดับ.....

(กรุณาระบุให้ชัดเจน) งาน.....กลุ่มงาน

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอย้าย

กรณีขอย้ายบัญชีถือจ่ายเงินเดือน (จ.๑๘) ให้ตรงกับสถานที่ปฏิบัติงานจริง
ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง ระดับ.....

(กรุณาระบุให้ชัดเจน) งาน.....กลุ่มงาน

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอย้าย เพื่อให้บัญชีถือจ่ายเงินเดือน (จ.๑๘) ตรงกับสถานที่ปฏิบัติงานจริง

๔. หากปรากฏว่า ตำแหน่งที่จะขอย้ายเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรงตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

ยินยอมลดระดับ ไม่ยินยอมลดระดับ

๕. ข้าพเจ้า....

๕. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

- ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย
- มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
- อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
- มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

๖. ในการขอย้ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน ที่ต้องการ)

- | | | |
|---------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| ๖.๑ เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว | <input type="radio"/> ขอเบิก | <input type="radio"/> ไม่ขอเบิก |
| ๖.๒ เงินค่าพาหนะเดินทาง | <input type="radio"/> ขอเบิก | <input type="radio"/> ไม่ขอเบิก |
| ๖.๓ เงินค่าเบี้ยเลี้ยง | <input type="radio"/> ขอเบิก | <input type="radio"/> ไม่ขอเบิก |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอย้าย
(.....)

คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่

ตามที่ (นาย , นาง , นางสาว)
ตำแหน่ง..... มีความประสงค์ขอย้าย
ไปดำรงตำแหน่งทางจังหวัด..... นั้น ได้พิจารณา

- ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน ๖
- ให้เบิกเฉพาะรายการที่
- ไม่ให้เบิกทุกรายการที่ระบุใน ๖

(ลงชื่อ).....
(.....)
...../...../.....

หมายเหตุ ๑. กรณีขอย้ายติดตามคู่สมรส ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายหรือหลักฐานการย้ายของคู่สมรส
๒. กรณีขอย้ายกลับภูมิลำเนา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
๓. กรณีขอย้ายเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และกรณีที่บิดา มารดา อายุต่ำกว่า ๖๕ ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองจากแพทย์ด้วย
๔. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการกองหรือหัวหน้าหน่วยราชการบริหารส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้เป็นผู้ให้คำรับรองเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่แล้วแต่กรณี

บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่

- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่าง ประเมินผลงาน
ทางวิชาการ
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอให้นำผลประเมินวิชาการ
ที่ส่วนราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย / โอน

วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานเจ้าหน้าที่

วันที่.....

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

- อนุมัติ
- ย้ายไปตำแหน่งว่าง
- ย้ายตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน
- ย้ายสลับเลขที่ตำแหน่ง
- ไปปฏิบัติราชการ
- ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....