

ที่ พร ๐๐๓๓.๐๑๐/ก๒๕๒๙



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
๒๕ ถนนบ้านใหม่ พร ๕๔๐๐๐

๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รัยย้าย/รับโอน ข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ใบขอย้าย	จำนวน ๑ ชุด
	๒. ใบขอโอน	จำนวน ๑ ชุด
	๓. เอกสารประกอบการพิจารณารัยย้าย/รับโอน	จำนวน ๑ ชุด
	๔. บัญชีตำแหน่งรัยย้าย/รับโอน	จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ มีความประสงค์จะรัยย้าย/รับโอน ข้าราชการ ไปดำรงตำแหน่งว่าง ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ จำนวน ๑๐ ตำแหน่ง ตั้งแต่วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖

ทั้งนี้ หากมีข้าราชการผู้ใดประสงค์จะขอย้ายหรือขอโอน ไปดำรงตำแหน่งว่างดังกล่าว ให้ยื่นเอกสารประกอบการขอย้ายหรือขอโอน ดังนี้

- ใบขอย้ายหรือขอโอน จำนวน ๑ ชุด
- เอกสารประกอบการพิจารณารัยย้าย/รับโอน จำนวน ๑ ชุด
- สำเนา ก.พ.๗ (เจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ชุด
- สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
- กรณีเปลี่ยนชื่อ - สกุล ให้แนบสำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล จำนวน ๑ ชุด

โดยให้ผู้ประสงค์ขอย้ายหรือขอโอนยื่นเอกสารผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ พร้อมทั้งหนังสือนำส่งถึงนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่ โดยถือวันลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ เป็นสำคัญ สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ www.pro.moph.go.th หัวข้อข่าวรับสมัคร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายประเสริฐ กิตติประภัสร์)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๕๔๕๑ ๑๑๔๓, ๐ ๕๔๕๑ ๑๑๔๕ ต่อ ๑๐๒

โทรสาร ๐ ๕๔๕๒ ๓๓๑๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย



<https://bit.ly/3YrULEx>