

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
เลขที่รับ..... 4610  
วันที่..... 7 พ.ย. 66  
เวลา.....

ที่ อต ๐๐๓๓.๑๐๑.๓/๑๐๕๖๘



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม  
เลขที่รับ..... ๑๒๒๖๑  
วันที่.....  
เวลา..... 07 พ.ย. 7566

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์  
ถนนเจริญภูบาลินทร์ อต ๕๓๐๐๐

๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง รับโอนข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

ด้วย โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ มีความประสงค์รับโอนข้าราชการ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๙๖๓๙๒ กลุ่มงานบัญชี โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ กำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ (วันและเวลาราชการ) ผู้ประสงค์ขอโอน ส่งใบขอโอนและเอกสารต่าง ๆ โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับพร้อมหนังสือนำเสนอ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ โดยจะถือวัน และเวลาลงรับหนังสือทางโรงพยาบาลอุดรดิตถ์ เป็นสำคัญ สำหรับเอกสารประกอบการขอโอน มีดังนี้

๑. ใบขอโอน
๒. สำเนา ก.พ. ๗ (เจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาใบทรานสคริป จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๖. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๗. กรณีเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

เขียน นท-สสจ.มค  
- เพื่อไม่รอทบท  
- เพื่อความเหมาะสม มค. ตัดให้ ทบ. ๑๖  
@กรม  
๑๗ พ.ย. ๖๖  
๑๗ พ.ย. ๖๖

ขอแสดงความนับถือ

(นายอายุส ภมระภา)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ทราบ

ดำเนินการตามเสนอ

(นายหัสชา เนือยทอง)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ชำนาญการป้องกัน)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม



ใบขอโอน

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๕๕๔๐ ๙๙๙๙ ต่อ ๑๑๗๔-๕

โทรสาร ๐ ๕๕๘๓ ๐๗๘๓