

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

เลขที่รับ 4874

วันที่ 22 พ.ค. 2566

เวลา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

เลขที่รับ ๑๗๐๔๗

วันที่ 21 พ.ย. 2566

เวลา



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนการุณราชฤทธิ์ อำเภอเมืองฯ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง รัยย้าย/รับโอนข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์รัยย้าย/รับโอนข้าราชการ จำนวน ๓๕ อัตรา ดังนี้

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|----------------|
| ๑. ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี | ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน | จำนวน ๔ อัตรา |
| ๒. ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข | ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน | จำนวน ๕ อัตรา |
| ๓. ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ | ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๔. ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข | ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน | จำนวน ๑๓ อัตรา |
| ๕. ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป | ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ | จำนวน ๒ อัตรา |
| ๖. ตำแหน่งนักวิชาการการเงินและบัญชี | ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๗. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข | ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ | จำนวน ๙ อัตรา |

ทั้งนี้ ผู้ประสงค์จะขอย้าย/ขอโอน ไปดำรงตำแหน่งฯ ได้ยื่นใบขอย้าย/ขอโอน พร้อมเอกสารต่าง ๆ โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ให้ผู้สมัครยื่นใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์ พร้อมทั้งหนังสือนำส่งถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยจะถือวันเวลาลงรับหนังสือจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีเป็นสำคัญ กำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ - ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ ในวันเวลาราชการ สอบถามรายละเอียดได้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มขอย้าย/ขอโอนได้จาก QR Code สำหรับเอกสารประกอบ การรัยย้าย/รับโอน มีดังนี้

- ใบขอย้าย/ใบขอโอน จำนวน ๑ ชุด
 - สำเนาทะเบียนประวัติการรับข้าราชการ (ก.พ.๗) ที่เป็นปัจจุบัน จำนวน ๑ ชุด
 - สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ชุด
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ชุด
 - เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น หนังสือเปลี่ยนชื่อ - สกุล เป็นต้น จำนวนอย่างละ ๑ ชุด
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายสำเนียง แสงสว่าง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน

นางชนแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ทราบ

ดำเนินการตามเสนอ

(นายหัสชา เบือยทอง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม



แบบฟอร์มขอโอน



แบบฟอร์มขอย้าย

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๗๗๒๗ ๒๗๘๔ ต่อ ๓๒๑

โทรสาร ๐ ๗๗๒๘ ๑๒๖๓

โยน หมท.สสอ.สก
- ๓๖ ไม้มากวาง
- เท็ดดรามอน มค.ต.ไอนทต/ส
๐๗๗๓๗
๗๗๒๗
๗๗๒๘
๗๗๒๙