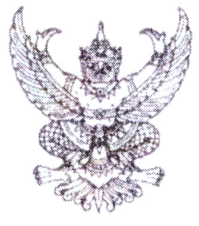


กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 4857
วันที่ 26 พ.ย. 67
เวลา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่รับ 9298/๗
วันที่ 26 พ.ย. 2567
เวลา



ที่ พล ๐๐๓๓.๐๐๙/ว ๓๕๒๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก
ถนนอาทิตย์วงศ์ พล ๖๕๐๐๐

๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง รั้งย้าย/รับโอนข้าราชการ
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

- | | | |
|------------------|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. ข้อมูลตำแหน่งว่าง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. แบบใบขอย้าย (ต่างจังหวัด) | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. แบบใบขอโอน (ต่างกรม/ต่างกระทรวง) | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๔. แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก มีความประสงค์รั้งย้าย/รับโอนข้าราชการมาดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ จำนวน ๓ ตำแหน่ง ตำแหน่งเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน จำนวน ๑ ตำแหน่ง ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน จำนวน ๑ ตำแหน่ง รวม ๕ ตำแหน่ง

ทั้งนี้ หากมีข้าราชการผู้สนใจประสงค์สมัครฯ ให้ส่งหลักฐานการสมัครและจัดทำเล่มแบบแสดงรายละเอียดการขอประเมินบุคคล และผลงานเด่น/ผลการปฏิบัติราชการ ฉบับจริง จำนวน ๑ เล่ม /สำเนา จำนวน ๔ เล่ม ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ พร้อมทั้งหนังสือแนบส่งถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ โดยจะถือวันที่ส่งรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก เป็นสำคัญ สามารถดูรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ <http://plkhealth.moph.go.th/รับสมัครงาน>

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

เขียน พญ.ศสธมด
-เพื่อไม่ขัดตกตาม
-เห็นควรยอม กลุ่มงาน มค. ตัดสิน ทบสอไม่
Qวททสท
๒๖ พ.ย. ๖๗
๒๖ พ.ย. ๖๗
๒๕๖๗

ขอแสดงความนับถือ

(นายโกเรศฯ เพชรบุณิม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

ทราบ

ดำเนินการตามเสนอ

(นายหัสชา เนือยทอง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร. ๐ ๕๕๒๓ ๑๐๐๑ - ๘ ต่อ ๓๒๒ - ๓๒๔
โทรสาร ๐ ๕๕๒๓ ๑๐๐๐

พิษณุโลก “มุ่งผลสัมฤทธิ์ มีจิตบริการ ยึดมั่นคุณธรรม ทำงานเป็นทีม”

ตำแหน่งว่าง รับย้าย/รับโอน จำนวน 5 ตำแหน่ง

ลำดับ	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ	กลุ่มงาน	สายงาน	ระดับต้น	ระดับปลาย
1	246944	สสอ.วัดโบสถ์	พัฒนาวิชาการ และคุณภาพบริการ	นักวิชาการ สาธารณสุข	ปฏิบัติการ	ชำนาญการ
2	101394	รพ.สต.วัดตายนม หมู่ที่ 2 ต.วัดตายนม สสอ.บางกระพุ่ม	ส่งเสริมป้องกัน ควบคุมโรค	นักวิชาการ สาธารณสุข	ปฏิบัติการ	ชำนาญการ
3	101081	รพช.วังทอง	บริการด้านปฐมภูมิ และองค์รวม	นักวิชาการ สาธารณสุข	ปฏิบัติการ	ชำนาญการ
4	100881	รพช.พรหมพิราม	เทคนิคการแพทย์	เจ้าพนักงาน วิทยาศาสตร์ การแพทย์	ปฏิบัติงาน	ชำนาญงาน
5	195015	รพ.สต.บ้านโปร่งไผ่ ต.บ้านน้อยชุมซีเหล็ก สสอ.เนินมะปราง	บริหารสาธารณสุข	เจ้าพนักงาน สาธารณสุข	ปฏิบัติงาน	ชำนาญงาน

เอกสารประกอบการขอย้าย/ขอโอน

1. แบบใบขอย้าย/ขอโอน
2. หลักฐานประกอบการขอย้าย/ขอโอน
 - สำเนาวุฒิการศึกษา (สำเนาปริญญาบัตร+ทรานสคริป)
 - สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)
 - สำเนาทะเบียนบ้าน
 - สำเนาบัตรประชาชน
 - สำเนาใบสำคัญการสมรส/ สำเนาใบสำคัญการหย่า
 - สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ – ชื่อสกุล (ถ้ามี)
 - สำเนา ก.พ.7
3. หลักฐานประกอบเหตุการณ์การขอโอน
 - กรณีขอโอนติดตามคู่สมรส ให้แนบสำเนาหลักฐานที่แสดงว่าคู่สมรสมีภูมิลำเนา หรือปฏิบัติงานอยู่ในจังหวัดที่ขอย้าย/ขอโอน
 - กรณีขอย้าย/ขอโอนกลับภูมิลำเนาเดิม ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้าน
 - กรณีขอย้าย/โอน เพื่อดูแลบิดา มารดา หรือบุตร ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของ บิดา มารดา หรือบุตร และใบรับรองแพทย์ กรณีบิดา มารดา หรือบุตร มีโรคประจำตัว