

แจ้งหัวหน้างานทุกงานทราบ		
น	ลายเซ็น	วันที่
R		29 ม.ค. 57
PD		28 ม.ค. 57
R		28 ม.ค. 57
DR		29 ม.ค. 57
C		28 ม.ค. 57
CS		28 ม.ค. 57
DPD		29 ม.ค. 57

โรงพยาบาลชลบุรี กม.10
เลขที่ 408
วันที่ 12/1/2557
เวลา 12.00 น.

บันทึกข้อความ

ร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ฝ่ายบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๓๘๙๓ ๒๕๖๗ - ๘

๖/๑๕๕๖

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๕๗

เนิการเกี่ยวกับการย้าย การโอน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน,สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง และหัวหน้ากลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ขอแจ้งวิธีดำเนินการเกี่ยวกับการย้าย การโอนของข้าราชการ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ดังนี้

การขอย้ายภายในจังหวัด (จังหวัดออกคำสั่งปีละ ๒ ครั้ง คือเดือนมิถุนายน และเดือนธันวาคม)

หน่วยงานต้นสังกัดส่งเรื่องขอย้าย พร้อมสำเนาหนังสือตอบรับย้าย ถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี รอบแรกภายในเดือนมีนาคม คำสั่งออกเดือนมิถุนายน รอบสองภายในเดือนกันยายน คำสั่งออกเดือนธันวาคม

การขอย้ายข้ามจังหวัด (สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขออกคำสั่งปีละ ๒ ครั้ง เดือนมิถุนายน และเดือนธันวาคม)

หน่วยงานต้นสังกัดส่งเรื่องขอย้าย ถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี รอบแรกภายในสัปดาห์แรกของเดือนกุมภาพันธ์ รอบสองภายในสัปดาห์แรกของเดือนกรกฎาคม

การโอน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี จะพิจารณาเรื่องตามระยะเวลาที่เหมาะสม

ทั้งนี้ผู้ขอย้าย ขออนุญาตโอน จะต้องมีความสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์การย้าย การโอน การให้ปฏิบัติราชการและการยืมตัวข้าราชการ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบพร้อมถือปฏิบัติต่อไป

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

☐ เพื่อไปดำเนินการ

☒ เพื่อไปปฏิบัติ

☐ เพื่อไปตรวจ

นางสาวกัญญาพร...

(นายวุฒิไกร ศักดิ์สุรกันต์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

๒๔ ม.ค. ๕๗

87...
17...
27...

นาง / นอ.ท.น.

นางสาว...

๒๕๕๖.๕๗