

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
 รับเลขที่ 6625
 วันที่ 22 ก.ค. 2563
 เวลา 16.27 น.



ที่ สธ ๑๑๐๓.๒๗ / ๑๕๔๑

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี อุตรดิตถ์
 สถาบันพระบรมราชชนก
 ถนนแจ้ห่มบึงคันทน์ อำเภอเมือง
 จังหวัดอุตรดิตถ์ ๕๓๐๐๐

๑๗/ กรกฎาคม ๒๕๖๓

สำนักเลขานุการและอำนวยการ
 เลขที่ 364
 วันที่ 30 ก.ค. 2563
 เวลา 10.15 น.

เรื่อง รัยย้าย/รับโอนข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบขอย้าย/ขอโอน จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี อุตรดิตถ์ สถาบันพระบรมราชชนก มีความประสงค์จะรับย้าย/รับโอน ข้าราชการพลเรือนสามัญในตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ตำแหน่งเลขที่ ๒๑๑๓ ระดับปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน ที่มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน จำนวน ๑ อัตรา มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี อุตรดิตถ์ สถาบันพระบรมราชชนก หากมีผู้ที่ประสงค์จะขอย้าย/ขอโอน ไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว ให้ยื่นใบขอย้าย/ขอโอน ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นพร้อมแนบหลักฐานประกอบ ได้ด้วยตนเองหรือส่งทางไปรษณีย์ได้ที่ งานการเจ้าหน้าที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี อุตรดิตถ์ ๓๘/๔๐ ถนนแจ้ห่มบึงคันทน์ ตำบลท่าอิฐ อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ ๕๓๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๕๕๘๓ ๐๗๘๕ ต่อ ๑๐๘ ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึง วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ รายละเอียดตามสำเนาประกาศรับสมัครฯ ที่แนบมาพร้อมนี้ หรือสามารถดูรายละเอียดได้ที่ www.unc.ac.th

จึงเรียนมา เพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบต่อไปด้วย
 ขอขอบคุณมา ณ ที่นี้

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

incom or internet

(นางสุชาดา อินทรกำแหง ณ ราชสีมา)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี อุตรดิตถ์

29/7/63

รชช จภค.๓

กลุ่มงานอำนวยการและยุทธศาสตร์

โทร. ๐ ๕๕๘๓ ๐๗๘๕ ต่อ ๑๐๘

โทรสาร ๐ ๕๕๘๓ ๐๗๘๗

(นางรชนี ชัดตะละ)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

รชช

30 ก.ค. 63

(นายราญ เจริญเทศ)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)

ผู้อำนวยการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอนให้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ สถาบันพระบรมราชชนก

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ มีความประสงค์จะรับย้าย/รับโอนข้าราชการที่มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ในการปฏิบัติงานมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับย้าย/รับโอน หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง และคุณสมบัติ เฉพาะตำแหน่ง

ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ตำแหน่งเลขที่ ๒๑๑๓ ระดับปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน จำนวน ๑ อัตรา รายละเอียดแนบท้ายประกาศ

๒. คุณสมบัติของผู้ประสงค์ขอรับย้าย/รับโอน

(๑) เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญมีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑

(๒) เป็นผู้ที่ไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินคดีความ ทางวินัย ทางแพ่ง หรือทางอาญา และไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย

(๓) เป็นผู้ไม่อยู่ระหว่างการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

(๔) เป็นผู้ไม่อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อ หรืออยู่ระหว่างรับราชการชดใช้ทุนกรณีศึกษาต่อ

(๕) เป็นผู้มีความพร้อมที่จะโอนได้ทันที

๓. การแสดงความประสงค์ขอรับย้าย/รับโอน

๓.๑ วัน เวลา และสถานที่ยื่นความประสงค์ขอรับย้าย/รับโอน

ผู้ประสงค์สามารถยื่นหนังสือแสดงความจำนงขอรับย้าย/รับโอน ได้ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ ๓๘/๔๐ ถนนเจริญภูวดินทร์ ตำบลท่าอิฐ อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ ๕๓๐๐๐ ได้ตั้งแต่วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ ผ่านช่องทางดังต่อไปนี้

๑. ผู้ประสงค์จะขอรับย้าย/รับโอนสามารถยื่นหนังสือแสดงความจำนงขอรับย้าย/รับโอน พร้อมแนบเอกสารหลักฐานด้วยตนเองได้ที่ งานการเจ้าหน้าที่ อาคาร ๑๐๐ ปี สาธารณสุขไทย ชั้น ๒ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ ถนนเจริญภูวดินทร์ ตำบลท่าอิฐ อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ ในวันเวลาราชการ หรือ

๒. ส่งหนังสือแสดงความจำนงขอย้าย/ขอโอน พร้อมเอกสารหลักฐานทางไปรษณีย์ถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ ๓๘/๔๐ ถนนเจริญภูวดินทร์ ตำบลท่าอิฐ อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์ ๕๓๐๐๐ ถือว่าวันที่ทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตราจดหมายของผู้มีความประสงค์ขอโอนเป็นวันสมัคร

๓.๒ เอกสารและหลักฐานที่ต้องยื่น

(๑) หนังสือแสดงความจำนงขอย้าย/ขอโอนพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ x ๑ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันปิดรับยื่นหนังสือแสดงความจำนงขอโอน)

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ (บัตรข้าราชการ) จำนวน ๑ ฉบับ

(๓) สำเนา ก.พ. ๗ ที่เป็นปัจจุบัน จำนวน ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาหลักฐานทางการศึกษาประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตร และระเบียบแสดงผลการศึกษา (Transcript of Record) ที่แสดงว่าเป็นผู้ที่คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ขอโอน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๕) ประวัติการทำงาน จำนวน ๑ ฉบับ

(๖) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ สำเนาเอกสารทุกฉบับ ให้ผู้ประสงค์ขอย้าย/ขอโอนเขียนคำรับรองว่า "สำเนาถูกต้อง" พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ และลงวันที่ เดือน ปี ทุกแผ่น

๔. วิธีการคัดเลือก

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ จะดำเนินการคัดเลือกโดยพิจารณาจากข้อมูลในแบบแสดงความจำนงขอรับย้าย/รับโอนและสัมภาษณ์ ซึ่งจะประเมินจากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน ผลการปฏิบัติงาน ท่วงทีวาจา อุปนิสัย อารมณ์ แนวคิด ทักษะ ทักษะ การปรับตัวเข้ากับผู้ร่วมงาน สังคม และสิ่งแวดล้อม ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบ บุคลิกภาพและพฤติกรรม และอื่น ๆ ซึ่งวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ จะนัดหมาย วัน เวลา สถานที่ และแจ้งให้ผู้ประสงค์ขอรับย้าย/รับโอนทราบล่วงหน้า

๕. เงื่อนไขการรับโอน

๕.๑ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ จะพิจารณารับย้าย/รับโอนผู้ได้รับการคัดเลือกเมื่อได้รับคำยินยอมจากส่วนราชการต้นสังกัดโดยระบุวันที่ให้โอนภายในเวลา ๙๐ วัน นับจากวันที่ประกาศรายชื่อข้าราชการผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อรับย้าย/รับโอน มารับราชการสังกัด วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ สถาบันพระบรมราชชนก หากเลยระยะเวลาที่กำหนด วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับโอนและพิจารณาบริหารตำแหน่งว่างต่อไป

๕.๒ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะได้รับการพิจารณารับโอนมารับราชการในสังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ สถาบันพระบรมราชชนก จะได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับและรับเงินเดือนไม่สูงกว่าเดิม เมื่อได้รับความยินยอมจากผู้มีอำนาจสั่งบรรจุและแต่งตั้งในสังกัดเดิมแล้ว การแต่งตั้งและการให้ได้รับเงินเดือนให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ ก.พ. กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗/ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นางสุชาดา อินทรกำแหง ณ ราชสีมา)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

รายละเอียดแนบท้ายประกาศตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ตำแหน่งเลขที่ ๒๑๑๓

ลำดับ ที่	ตำแหน่ง เลขที่	ตำแหน่ง/ระดับ	สังกัด	หน้าที่	หมายเหตุ
๑	๒๑๑๓	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี (ปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน)	กลุ่มงานอำนวยการและ ยุทธศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ สถาบันพระบรมราชชนก	<p>๑.รับเงินพร้อมออกหลักฐานการ รับเงินและนำรายได้ของ วิทยาลัยทุกประเภทส่งคลังหรือ ธนาคาร</p> <p>๒.ขออนุมัติและขอเบิกเงิน งบประมาณ เงินนอก งบประมาณของวิทยาลัยทุก หมวดรายจ่ายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๓.ตรวจสอบใบสำคัญการ เบิกจ่ายทุกประเภทของวิทยาลัย</p> <p>๔.จ่ายเงินผ่านระบบ อิเล็กทรอนิกส์และเขียนเช็คสั่ง จ่ายให้ผู้มีสิทธิ์ตามใบสำคัญรับ เงิน</p> <p>๕.หักภาษีเงินได้ทุกประเภทของ บุคลากรในวิทยาลัยและนำส่ง</p> <p>๖.บันทึกบัญชีแยกประเภทและ บัญชีอื่นๆ ในส่วนที่เกี่ยวข้องใน ระบบ GFMIF</p> <p>๗.จัดทำระเบียบคุมการรับและ จ่ายเงินต่าง ๆ</p> <p>๘.ทำรายงานผลการรับ เบิก จ่ายเงินทุกประเภท ส่ง สตง. สขช.และหน่วยงานอื่นที่ เกี่ยวข้องหรือทำรายงาน เกี่ยวกับการเงินอื่น ๆ ที่ต้องการ ให้รายงานเพิ่มเติม</p> <p>๙.รวบรวมหลักฐานการรับเบิก จ่ายเงินทุกหมวดทำประเภทไว้ รอการตรวจสอบจาก สตง. และ ตรวจสอบภายในของกระทรวง สาธารณสุข</p>	

ลำดับ ที่	ตำแหน่ง เลขที่	ตำแหน่ง/ระดับ	สังกัด	หน้าที่	หมายเหตุ
๑	๒๑๑๓	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี (ปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน)	กลุ่มงานอำนวยการและ ยุทธศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ สถาบันพระบรมราชชนก	<p>๑๐.ดำเนินการเกี่ยวกับการออกหนังสือรับรองเงินเดือนของข้าราชการและลูกจ้างประจำของวิทยาลัย</p> <p>๑๑.จัดเก็บเอกสารสำคัญหมวดการเงินงบประมาณตามหมวดบัญชี คุมเพิ่มเอกสารที่ได้กำหนดไว้</p> <p>๑๓.สรุปรายงานการใช้จ่ายงบประมาณทุกไตรมาสเสนอต่อผู้บังคับบัญชา</p> <p>๑๔.ดำเนินการตามขั้นตอนให้เป็นไปตามตัวบ่งชี้ในระบบ KPI ที่เกี่ยวข้องตามระบบคุณภาพ</p> <p>๑๕ ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ผู้บังคับบัญชามอบหมาย</p>	

หนังสือขอแสดงความจำนงในการย้าย/โอน ไปบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ในสถาบันพระบรมราชชนก

รูปถ่าย ๑ นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน

เขียนที่

วันที่..... เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอแสดงความจำนงในการย้าย/โอน ไปบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
ในสถาบันพระบรมราชชนก

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ชั้นยศ).....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
ปัจจุบันเป็นข้าราชการ.....ตำแหน่ง.....
ระดับ/วิทยฐานะ.....รับเงินเดือน ระดับ/ขั้น.....อัตรา/ขั้น.....บาท
สังกัด/หน่วยงานการศึกษา/กอง/สำนัก.....กรม.....
กระทรวง.....ตั้งอยู่ที่.....หมู่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....E-mail.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....E-mail.....
มีความสมัครใจขอย้าย/โอน ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....
คณะ/กอง/วิทยาลัย.....ส่วนราชการ.....

ข้าพเจ้าขอเรียนว่า

๑. เริ่มเข้ารับราชการ เป็นข้าราชการ.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตำแหน่ง.....ระดับ/ขั้น.....สังกัด.....
ส่วนราชการ.....กระทรวง.....

๒. เหตุผลการขอเปลี่ยนตำแหน่ง/ย้าย/โอน

.....
.....
.....

๓. ประวัติการศึกษา (ให้ระบุคุณวุฒิทุกระดับ ตั้งแต่ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่าขึ้นไป)

ที่	คุณวุฒิ	สาขา/วิชาเอก	สถาบันการศึกษา
๑
๒
๓
๔
๕

๔. ท่านเคยดำรงตำแหน่งทางวิชาการ เคย ไม่เคย

อาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ ศาสตราจารย์ ศาสตราจารย์พิเศษ

๕. ประสบการณ์การทำงานที่เป็นประโยชน์ต่อตำแหน่งที่สมัคร

ที่	วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง/ระดับ	สังกัด	หมายเหตุ
๑
๒
๓
๔
๕

๖. ผลงานหรือผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา และผลงานอื่นที่แสดงให้เห็นถึงความรู้ความสามารถพิเศษ

ที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาอื่น ที่ประสงค์จะขอย้าย/โอน (ให้แนบเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา)

๖.๑ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา (ย้อนหลัง ๒ ปี)

.....
.....
.....
.....
.....

๖.๒ ผลงานทางวิชาการที่เคยเสนอเพื่อเลื่อนระดับตำแหน่ง/วิทยฐานะ (ถ้ามีโปรดระบุรายละเอียดพอสังเขป)

.....
.....
.....
.....
.....

๖.๓ ความรู้ความสามารถพิเศษหรืออื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน

.....
.....
.....
.....
.....

๗. ปัจจุบันข้าพเจ้าได้รับเงินประจำตำแหน่ง/ค่าตอบแทน/วิทยฐานะ เดือนละ.....บาท

เมื่อได้ย้าย/โอนมาดำรงตำแหน่งตามที่แสดงความจำนง ข้าพเจ้ายินยอมที่จะรับเงินประจำตำแหน่ง/ค่าตอบแทนตามที่สถาบันพระบรมราชชนกกำหนด

๘. หากข้าพเจ้าได้รับพิจารณาโอน มารับราชการในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน ที่ต้องการ)

- | | | | | |
|---------------------|-----------------------|--------|-----------------------|-----------|
| ๘.๑ ค่าเช่าบ้าน | <input type="radio"/> | ขอเบิก | <input type="radio"/> | ไม่ขอเบิก |
| ๘.๒ ค่าผ่อนชำระบ้าน | <input type="radio"/> | ขอเบิก | <input type="radio"/> | ไม่ขอเบิก |
| ๘.๓ ค่าพาหนะเดินทาง | <input type="radio"/> | ขอเบิก | <input type="radio"/> | ไม่ขอเบิก |
| ๘.๔ ค่าเบี้ยเลี้ยง | <input type="radio"/> | ขอเบิก | <input type="radio"/> | ไม่ขอเบิก |

๙. เอกสารหลักฐานต่าง ๆ ที่ส่งเพื่อประกอบการพิจารณา โดยมีผู้รับรองสำเนาตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ ดังนี้

- ๙.๑ สำเนาปริญญาบัตร หรือเอกสารหลักฐานอื่นที่แสดงการสำเร็จการศึกษา
- ๙.๒ สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript)
- ๙.๓ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) ที่มีรายละเอียดครบถ้วนสมบูรณ์ ตั้งแต่วันที่เริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน (รับรองโดยส่วนราชการต้นสังกัด)
- ๙.๔ หนังสือยินยอมให้โอนของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุและแต่งตั้งของส่วนราชการ หรือหน่วยงานสังกัดเดิม ซึ่งระบุวัน เดือน ปีที่ให้โอน
- ๙.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ๙.๖ สำเนาเอกสารหลักฐานที่แสดงผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน
- ๙.๗ สำเนาเอกสารหลักฐานที่แสดงถึงความรู้ความสามารถพิเศษที่เป็นประโยชน์ ต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่งที่จะขอโอน
- ๙.๘ สำเนาเอกสารหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ใบสำคัญการสมรส เป็นต้น (ถ้ามี)
- ๙.๙ เอกสารหลักฐานอื่นที่แสดงประสบการณ์ ความเชี่ยวชาญ ในตำแหน่งที่ขอโอน/ย้าย เช่น ใบวุฒิบัตร ใบรับรอง ใบประกาศนียบัตร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานตามที่ระบุและยื่นขอย้าย/โอน ไว้นี้ ถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

หากข้าพเจ้าได้รับพิจารณาย้าย/โอน ในสถาบันพระบรมราชชนก ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามประกาศ หลักเกณฑ์ระเบียบ ข้อบังคับ กฎหมายของสถาบันพระบรมราชชนกเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำรับรองและความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงและมีความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (ระดับกอง/สำนัก หรือเทียบเท่า)*

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (ระดับส่วนราชการ)**

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ *๑. ให้รับรองว่า ข้อความและเอกสารหลักฐานตามที่ผู้ขอโอนระบุและยื่นขอ ย้าย/โอน
ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ พร้อมทั้งรับรองความประพฤติ ความรู้
และความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ราชการของผู้ขอโอนด้วย โดยผู้รับรอง
ต้องเป็นผู้บังคับบัญชาไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการกอง/สำนัก หรือเทียบเท่า
**๒. ให้ระบุความเห็นว่ายินยอมหรือไม่ยินยอมให้ย้าย/โอน หรือเหตุผล

บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ส่วนราชการ

มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่

- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่..... แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่..... และมีความประสงค์ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่..... และมีความประสงค์ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอให้นำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่