

นคส



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา
รับเลขที่ ๒๕๕
วันที่ 10 มี.ค. 2566
เวลา _____ น.

ที่ ยล ๐๐๓๓.๑๐๑.๗/๒๖๔๗๖

โรงพยาบาลยะลา
๑๕๒ ถ.สีโรรส อ.เมือง
จ.ยะลา ๙๕๐๐๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รัยย้าย/รับโอนข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

ด้วยโรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา มีความประสงค์จะรัยย้าย/รับโอนข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๔๘๘๗ กลุ่มงานบัญชี โรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

โรงพยาบาลยะลา จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการที่ประสงค์จะขอย้าย/ขอโอน ไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว ส่งใบขอย้าย/ขอโอน พร้อมสำเนา ก.พ. ๗ โดยยื่นเรื่องผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ส่งถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลาได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖ สอบถามรายละเอียดได้ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลยะลา หรือทางเฟสบุ๊คเพจ HR Clinic Yala Hospital สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มขอย้าย/ขอโอน ได้จาก QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนิศยา กุวานนท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๗๓๒๔ ๔๗๑๑ - ๖ ต่อ ๘๒๒๐-๘๒๒๔

โทรสาร ๐ ๗๓๒๑ ๒๗๖๔



แบบฟอร์มขอย้าย



แบบฟอร์มขอโอน