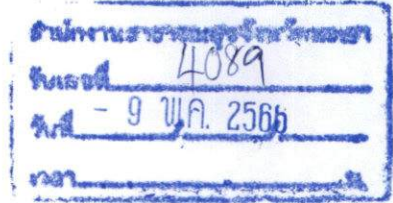


นทว



ที่ อจ ๐๐๓๓.๐๑๐/ว ๒๕๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
ถนนชยางกูร อจ ๓๗๐๐๐

๒๕๖๖ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง รับย้าย/รับโอนข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ทุกแห่ง และผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบใบขอย้าย
- ๒. แบบใบขอโอน

จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ มีความประสงค์รับย้าย/รับโอนข้าราชการ
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งว่าง จำนวน ๕ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่ง
เลขที่ ๘๑๒๐๑ กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ โรงพยาบาลสิ้ออำนาจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
๒. ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่ง
เลขที่ ๘๐๐๔๓ กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนายม สำนักงานสาธารณสุข
อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ
๓. ตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์ ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่
๒๐๐๑๒๗ กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลปทุมราชวงศา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
๔. ตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์ ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่
๘๐๙๕๙ กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลห้วยตะพาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
๕. ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน
ตำแหน่งเลขที่ ๘๐๙๑๐ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลเสนางคนนิคม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้กับข้าราชการในสังกัดทราบและหากมีผู้ประสงค์
จะขอย้าย/ขอโอน ขอให้ส่งหลักฐานการขอย้าย/ขอโอน โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ส่งถึงกลุ่มงาน
บริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่
๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ โดยจะถือวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
อำนาจเจริญ เป็นสำคัญ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอาคม กินาวงศ์)

นักการะหับโยชยาและแผนชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร./โทรสาร ๐ ๔๕๕๒ ๓๒๕๐ ต่อ ๒๐๙



ใบขอย้าย



ใบขอโอน