

กษ



11652  
26 ธ.ค. 2566

ที่ ยล ๐๐๓๓.๑๐๑.๔/ว ๒๖๖/๒๖

โรงพยาบาลยะลา  
๑๕๒ ถนน.สิโรรส อำเภอเมือง  
จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รับย้าย/รับโอนข้าราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

ด้วยโรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา มีความประสงค์จะรับย้าย/รับโอน ข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งว่าง จำนวน ๕ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๙๘๙๙ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา
๒. ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๐๐๘๐ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา
๓. ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๐๐๘๗ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา
๔. ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๙๙๐๓ ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ โรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา
๕. ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๒๔๐๗ ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ กลุ่มงานพยาธิวิทยาภาควิภาค โรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

โรงพยาบาลยะลา จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการที่ประสงค์จะขอย้าย/ขอโอนไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว ส่งใบขอย้าย/ขอโอน พร้อมสำเนา ก.พ. ๗ โดยยื่นเรื่องผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ส่งถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา ได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ สอบถามรายละเอียดได้ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลยะลา หรือทางเฟสบุ๊คเพจ HR Clinic Yala Hospital สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มขอย้าย/ขอโอนได้จาก QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนิตยา ภูวนานนท์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๗๓๒๔ ๔๗๑๑ - ๖ ต่อ ๘๒๒๐-๘๒๒๔

โทรสาร ๐ ๗๓๒๑ ๒๗๖๔

<http://www.yrhyala.com>



แบบขอโอน



แบบขอย้าย