

ด่วนที่สุด

อน ๐๐๓๓.๒๐๑๑.๔/ว ๔๕๓



โรงพยาบาลอุทัยธานี
อ.เมือง จ.อุทัยธานี ๖๑๐๐๐

๕ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง รั้งย้าย/รับโอน ข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

ด้วยโรงพยาบาลอุทัยธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี มีความประสงค์รับย้าย/รับโอนข้าราชการ จำนวน ๔ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนและศูนย์สุขภาพชุมชนเขตเมือง กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
๒. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยโรค คอ นาสิก จักขุ
๓. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม
๔. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม

โดยกำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ และให้เสนอใบขอย้าย/ขอโอนผ่านผู้บัญชาตามลำดับและมีหนังสือส่งถึงโรงพยาบาลอุทัยธานี สำหรับเอกสารประกอบการรับย้าย/รับโอนมีดังนี้

- ใบขอย้าย/ขอโอน
 - สำเนาทะเบียนประวัติการรับราชการ (ก.พ.๗) ที่เป็นปัจจุบัน จำนวน ๑ ชุด
 - สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ
 - เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น หนังสือเปลี่ยนชื่อ - สกุล เป็นต้น จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นางชนัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี



ใบขอย้าย/ขอโอน

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร.๐ ๕๖๕๑ ๑๐๘๑ ต่อ ๒๘๒๘

โทรสาร ๐ ๕๖๕๑ ๒๕๘๐