

คววนมาก

ที่ กส ๐๐๒๗/ ๑. ๗๕๗๒



ศาลากลางจังหวัดกาฬสินธุ์
ถนนกาฬสินธุ์ กส ๔๖๐๐๐

กันยายน ๒๕๕๔

เรื่อง รับสมัครย้ายข้าราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบขอย้าย

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. รายละเอียดของตำแหน่งที่จะว่าง

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดกาฬสินธุ์ มีตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ จะว่าง ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๔ จำนวน ๑ ตำแหน่ง เลขที่ตำแหน่ง ๖๕๓๓๓ เนื่องจากผู้ครองตำแหน่งจะเกษียณอายุราชการ

ดังนั้น จังหวัดกาฬสินธุ์ จึงมีความประสงค์จะรับสมัครเพื่อคัดเลือกบุคคลที่มีคุณสมบัติ (ย้าย) ไปดำรงตำแหน่งที่จะว่างลง หากผู้มีคุณสมบัติประสงค์จะย้ายไปดำรงตำแหน่งดังกล่าวให้ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องยื่นพร้อมใบขอย้ายผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๕๔ ในวันเวลา ราชการ ที่งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ รายละเอียดตรวจสอบได้ที่ เว็บไซต์ งานบุคลากร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรัชญา จินต์จันทรวงศ์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

โทรศัพท์ ๐๔๓-๘๑๒๑๑๕

โทรสาร ๐๔๓-๘๑๔๖๒๐

ใบขอย้าย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน

1. ข้าพเจ้า.....วุฒิ.....

ใบอนุญาต.....วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....

ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

ปฏิบัติราชการจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขณะนี้

อยู่ในระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม / หรือดูงาน หลักสูตร

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม / ดูงาน

อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานขอใช้ทุนหลักสูตร.....

ต้องปฏิบัติงานขอใช้ทุน.....ปี ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง.....ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอย้าย.....

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลพร้อมนี้แล้วจำนวน..... ฉบับ

4. หากปรากฏว่า ตำแหน่งที่จะขอย้ายเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรง

ตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

ยินยอมลดระดับ

ไม่ยินยอมลดระดับ

5. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย

มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอให้นำผลประเมินวิชาการ
ที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

/6...

6. ในการขอย้ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน ที่ต้องการ)

- 6.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว ขอเบิก ไม่ขอเบิก
 6.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง ขอเบิก ไม่ขอเบิก
 6.3 เงินค่าเบียดเบียน ขอเบิก ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอย้าย
(.....)

คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่

ตามที่ (นาย , นาง , นางสาว)
ตำแหน่ง.....มี

ความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งทางจังหวัด..... นั้น ได้พิจารณา

- ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน 6
- ให้เบิกเฉพาะรายการที่
- ไม่ให้เบิกทุกรายการที่ระบุใน 6

(ลงชื่อ).....
(.....)
...../...../.....

- หมายเหตุ**
1. กรณีขอย้ายติดตามคู่สมรส ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายหรือหลักฐานการย้ายของคู่สมรส
 2. กรณีขอย้ายกลับภูมิลำเนา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
 3. กรณีขอย้ายเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และกรณีที่บิดา มารดา อายุต่ำกว่า 65 ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบบัตรรับรองจากแพทย์ด้วย
 4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการกอง หรือ หัวหน้าหน่วยราชการบริหารส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ที่เทียบได้ ไม่ต่ำกว่านี้ เป็นผู้ให้คำรับรอง เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับ ตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี

บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่าง ประเมินผลงาน
ทางวิชาการ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอ**นำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิม**
ขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย / โอน
วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานการเจ้าหน้าที่
วันที่.....

รายละเอียดเกี่ยวกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และความต้องการของตำแหน่งที่จะย้าย

ตำแหน่งที่ว่างและส่วนราชการ

ชื่อตำแหน่งในการบริหารงาน

ชื่อตำแหน่งในสายงาน นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ระดับเชี่ยวชาญ ประเภทวิชาการ

ตำแหน่งเลขที่ 69333 (ว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2554)

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ก. คุณสมบัติของผู้สมัคร

1. เป็นผู้ดำรงตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ
2. มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนด
3. มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2541

ข. การรับสมัคร

ให้ผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก (ย้าย) ส่งใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่กำหนดได้ที่ งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ขึ้นได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึง วันที่ 13 กันยายน 2554 ในวันและเวลาราชการ

ค. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัครคัดเลือก

1. ใบขอย้าย
2. วุฒิการศึกษา จำนวน 1 ชุด (รับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง)
3. สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. 7) จำนวน 1 ชุด
4. สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีย้ายกลับภูมิลำเนา และผู้สมัครมีส่วนราชการอยู่ที่ส่วนราชการอื่น)

ง. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

พิจารณาโดยคณะกรรมการแต่งตั้งโดยผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ซึ่งพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือกข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งให้ความเห็นเบื้องต้น โดยพิจารณาจากใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องในการสมัครคัดเลือก และสอบสัมภาษณ์เพื่อเสนอข้อมูลในการพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญ และส่งรายละเอียดพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณา ดำเนินการต่อไป

จ. การแต่งตั้ง ในการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง เป็นอำนาจของปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้ดำเนินการออกคำสั่งตามผลการคัดเลือก สรรหา ของคณะกรรมการคัดเลือก คลขทว. กระทรวงสาธารณสุข ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด