



โรงพยาบาลสวนปรุง
เลขรับ 5242
วันที่ ๒๑ ส.ค. ๒๕๖๘
เวลา 14.09 น.

ที่ สธ ๐๘๐๓.๓/ว ๓๑๓๓

๒๑/๘/๖๘
หน้า ๒๐๖

ถึง สำนัก/ กอง/ สถาบัน/ โรงพยาบาล/ ศูนย์ และกลุ่มในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ด้วยกรมสุขภาพจิต มีความประสงค์จะรับย้ายหรือรับโอนข้าราชการในตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๓ กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต ปฏิบัติราชการที่สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

การรับย้ายข้าราชการในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ให้ผู้ประสงค์ขอย้ายดำเนินการ ดังนี้

๑. ยื่นหนังสือขอย้ายต่อผู้บังคับบัญชาของตนในหน่วยงานต้นสังกัดและให้หน่วยงานส่งเรื่องให้สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE เพื่อพิจารณาการรับย้าย หรือ

๒. ยื่นหนังสือด้วยตนเองได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลของสำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE เพื่อพิจารณาต่อไป

การรับโอนข้าราชการ

ให้ผู้ประสงค์ขอโอนยื่นหนังสือขอโอนพร้อมด้วยสำเนาหลักฐานการศึกษา สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ และสำเนาประวัติการรับราชการ โดยยื่นด้วยตนเองได้ที่สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE เพื่อพิจารณาต่อไป

ทั้งนี้ ผู้ประสงค์จะขอย้ายหรือโอน ขอได้โปรดแจ้งความจำนงค์ได้ที่สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE กรมสุขภาพจิต ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๑๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๘๑๘๑ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

- เรียน ☐ กลุ่มงานการเงินและบัญชี
☐ กลุ่มงานพัสดุ
☒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
☐ _____

☒ เลขทะเบียนรับ 1651

☐ ส่งต่อ.....

☐ ปิดหนังสือ/ยุติเรื่อง

กองบริหารทรัพยากรบุคคล.) เรียน ผอ.

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๘๐๖๒



แบบขอโอน-ย้าย

กรมสุขภาพจิต มีความประสงค์รับย้ายหรือรับโอนข้าราชการในตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๓ กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต ปฏิบัติราชการที่สำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรแจ้ง ก.ยุทธศาสตร์และแผนงานทราบ และปิดประกาศประชาสัมพันธ์บน Website รพ.สวนปรุง

(นางสาวสุภาวดี แก้วสุวรรณ)

นักทรัพยากรบุคคล

วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๘

๓) ขอบ



(นายวณะ เขมะวิชานรัตน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง

๒๒ ส.ค. ๒๕๖๘

แบบขอย้าย

เขียนที่ _____ กรมสุขภาพจิต

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน อธิบดีกรมสุขภาพจิต

1. ข้าพเจ้า _____ วุฒิ _____
ได้รับคำสั่งบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง _____ สังกัด _____

เริ่มรับราชการครั้งแรกเมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ ในตำแหน่ง _____

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง _____ ระดับ _____ ประจำ _____

3. ข้าพเจ้าเป็นผู้เคยได้รับทุนของ _____ เข้าศึกษาวิชา _____
ที่ _____ เมื่อ _____ เป็นเวลา _____ ปี มีสัญญาต้องรับราชการชดใช้ทุน _____ ปี
ปัจจุบันข้าพเจ้ายังต้องรับราชการชดใช้ทุนที่ _____

4. ข้าพเจ้าได้รับเงินเดือน _____ บาท และเบิกค่าเช่าบ้านพักได้เดือนละ _____ บาท
โดยเบิกจาก _____ เพื่อชำระค่าเช่าบ้านที่เช่าอาศัย _____
ชำระค่าเช่าซื้อบ้าน _____

5. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง _____ ระดับ _____
หน่วยงาน _____ มีเหตุในการย้ายครั้งนี้คือ _____

6. ตามที่ข้าพเจ้าได้ขอย้ายไปดำรงตำแหน่ง _____ ระดับ _____
หน่วยงาน _____ ถ้าปรากฏว่าตำแหน่งที่ข้าพเจ้าจะขอย้ายไปเป็นตำแหน่ง _____
ระดับ _____

ซึ่งเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรงอยู่

ข้าพเจ้ายินยอมลดระดับไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว

7. ในการขอย้ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า

(ให้ขีดเครื่องหมาย ✓ ใน () ที่ต้องการ)

7.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว () ขอเบิก () ไม่ขอเบิก

7.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง () ขอเบิก () ไม่ขอเบิก

7.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง () ขอเบิก () ไม่ขอเบิก

7.4 เงินค่าเช่าบ้าน () ขอเบิก () ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) _____

(_____)

คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
มีความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งทางโรงพยาบาล/ศูนย์.....นั้น

โรงพยาบาล/ศูนย์..... () ให้เบิก ตามรายการที่ระบุในข้อ 7
() ไม่ให้เบิก ตามรายการที่ระบุในข้อ 7

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

หมายเหตุ

1. กรณีขอย้ายตามสามี ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายของสามี
2. กรณีขอย้ายกลับภูมิลำเนา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
3. กรณีขอย้ายเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา

หนังสือขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอนอนมารับราชการ
เรียน อธิบดีกรมสุขภาพจิต

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

คุณวุฒิ.....

ได้รับใบประกอบโรคศิลปะสาขา.....

จากโรงเรียนหรือวิทยาลัย หรือมหาวิทยาลัย.....

สำเร็จการศึกษาเมื่อ พ.ศ.....ด้วยทุนของ.....

ชุดใช้ทุน (เรียบร้อยหรือไม่).....

เริ่มเข้ารับราชการเมื่อวันที่.....

ขณะนี้รับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ระดับ.....ขั้น.....บาท หรือ

เป็นข้าราชการ.....ระดับ.....ขั้น.....บาท

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

กอง.....กรม.....กระทรวง.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

.....หมายเลขโทรศัพท์.....

E-mail Address.....

อยู่ในระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ หรือไม่.....

มีความประสงค์จะขอนอนมารับราชการในตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....กอง.....

กรม.....กระทรวง.....

เหตุผลในการขอนอนครั้งนี้คือ.....

.....

ในการขอนอนครั้งนี้ หากทางราชการอนุญาตให้นอนได้ ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ต้องการ)

ก. เงินค่าขนย้ายครอบครัว ☐ ขอเบิก ☐ ไม่ขอเบิก

ข. เงินค่าพาหนะเดินทาง ☐ ขอเบิก ☐ ไม่ขอเบิก

ค. เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ☐ ขอเบิก ☐ ไม่ขอเบิก

ง. เงินค่าเช่าบ้าน ☐ ขอเบิก ☐ ไม่ขอเบิก

หากไม่ขัดข้องประการใด ขอได้โปรดพิจารณาดำเนินการรับโอนต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ**
1. ได้แนบสำเนาประกาศนียบัตร อนุปริญญา ปริญญาบัตร ใบประกอบโรคศิลปะ มาพร้อมนี้ด้วยแล้ว
 2. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประจำตัวประชาชน
 3. เหตุผลอื่น ๆ (ถ้ามี)
 4. สำเนา ก.พ. 7

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ระดับ.....(ส่วนราชการ).....
เป็นผู้บังคับบัญชาใกล้ชิด ขอรับรองว่า.....
เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่บกพร่องทางศีลธรรม และเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถในหน้าที่
การงานดี มีความสนใจ และอดุสาหะในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ).....
(.....)
ผู้รับรอง

หมายเหตุ

1. กรณีขอโอนติดตามสามี ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายของสามี
2. กรณีขอโอนกลับภูมิลำเนาเดิม ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
3. กรณีขอโอนเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และ
ใบรับรองแพทย์ ในกรณีที่บิดาหรือมารดามีโรคประจำตัว

หนังสือขอโอนตามมาตรา ๖๔

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอโอน

เรียน อธิบดีกรมสุขภาพจิต

ข้าพเจ้า เลขประจำตัวประชาชน
อายุ ปี สัญชาติ ศาสนา อยู่บ้านเลขที่ ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ e-mail
ปัจจุบันรับราชการเป็นข้าราชการ/พนักงาน ตำแหน่ง
ระดับ/ชั้น รับเงินเดือนในระดับ/อันดับ/ชั้น ชั้น บาท
สำนัก/กอง กรม โทรศัพท์
ประสงค์ขอโอนมาบรรจุเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญตามมาตรา ๖๔ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการ
พลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ ในตำแหน่ง กรม
โดยมีเหตุผลในการขอโอน คือ

จึงขอแจ้งรายละเอียดประกอบการพิจารณาขอโอน ดังนี้

๑. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติ
ระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑

๒. เริ่มเข้ารับราชการเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. เป็นข้าราชการ/
พนักงาน ตำแหน่ง ระดับ/ชั้น
สังกัด

๓. วินัย/คดีความ

- | | |
|---------------------------------------|--|
| () เคยถูกลงโทษทางวินัย | () ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย |
| () อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย | () ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย |
| () อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา | () ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา |
| () อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีล้มละลาย | () ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีล้มละลาย |

๔. ความรู้....

๔. ความรู้ความสามารถพิเศษอื่น (ถ้ามี)

.....

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ได้แก่

- () สำเนาทะเบียนประวัติ หรือ ก.พ.๗ จำนวน ฉบับ
- () สำเนาวุฒิการศึกษา และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript)
จำนวน ฉบับ
- () รูปถ่าย จำนวน รูป
- () เอกสารอื่น (ถ้ามี) เช่น สำเนานหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล เป็นต้น

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดที่ข้าพเจ้าให้ไว้เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)