



โรงพยาบาลสวนปรุง
เลขรับ 6252
วันที่ 6 ต.ค. 2568
เวลา 15.53

ที่ สธ ๐๘๐๓.๓/ว ๓๘๘๖

ถึง สำนัก/ กอง/ สถาบัน/ โรงพยาบาล/ ศูนย์ และกลุ่มในสังกัดกรมสุขภาพจิต

๖/10/๖๘

๖-๑๙

ด้วยกรมสุขภาพจิตมีความประสงค์จะรับย้าย/รับโอนข้าราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ
จำนวน ๑ อัตรา โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่ง ดังนี้

ลำดับ ที่	ตำแหน่ง/ระดับ	ตำแหน่ง เลขที่	สถานที่รับสมัคร
๑	พยาบาลวิชาชีพ (ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ)	๑๖๑๖	สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ที่อยู่ : เลขที่ ๒๘๒ หมู่ ๑๕ ตำบลพระลับ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐ โทร. ๐ ๔๓๘๑ ๐๗๗๐

การรับย้ายข้าราชการในสังกัดกรมสุขภาพจิต

- ให้ผู้ประสงค์ขอย้ายยื่นหนังสือขอย้ายต่อผู้บังคับบัญชาของตนในหน่วยงานต้นสังกัด
และให้หน่วยงานส่งเรื่องให้หน่วยงานที่มีตำแหน่งว่างเพื่อพิจารณาการรับย้ายต่อไป หรือ

- ให้ผู้ประสงค์ขอย้ายยื่นหนังสือขอย้ายด้วยตนเองที่กลุ่มงาน/ฝ่าย/งานทรัพยากรบุคคล
ของหน่วยงานที่รับย้ายเพื่อพิจารณาการรับย้ายต่อไป

การรับโอนข้าราชการ

ให้ผู้ประสงค์ขอโอนยื่นหนังสือขอโอนพร้อมด้วยสำเนาหลักฐานการศึกษา สำเนาทะเบียนบ้าน
สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ และสำเนาประวัติการรับราชการ โดยยื่นด้วยตนเองได้ที่กลุ่มงาน/ฝ่าย/
งานทรัพยากรบุคคลของหน่วยงานที่รับโอน เพื่อพิจารณาต่อไป

ทั้งนี้ ผู้ประสงค์จะขอโอนหรือย้าย ขอได้โปรดแจ้งความจำนงค์ได้ที่หน่วยงานที่มีตำแหน่งว่าง
ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนกว่าจะสรรหาบุคคลมาดำรงตำแหน่งดังกล่าวได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน ☐ กลุ่มงานการเงินและบัญชี

☐ กลุ่มงานพัสดุ

☒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

☐ _____

- 6 ต.ค. 2568

กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๘๐๖๒



แบบขอโอน - ย้าย

☒ เลขทะเบียนรับ 1942

☐ ส่งต่อ.....

☐ ปิดหนังสือ/ชุดเรื่อง



๒. เรียน ผอ.

กรมสุขภาพจิต ขอประชาสัมพันธ์รับย้าย/รับโอน
ข้าราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญ
การ) ปฏิบัติงานที่ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาค
ตะวันออกเฉียงเหนือ

- เห็นควรปิดประกาศเพื่อประชาสัมพันธ์บนเว็บไซต์
โรงพยาบาล

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

สทช. คพ.

(นายสิทธิกร คำปา)

นักจัดการงานทั่วไป

วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๘

๗.

ชอบ

(นายกิตติศักดิ์ วิบูลย์มา)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง

- ๘ ก.ก. ๒๕๖๘

แบบขอย้าย

เขียนที่ _____ กรมสุขภาพจิต

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน อธิบดีกรมสุขภาพจิต

- ข้าพเจ้า _____ วุฒิ _____
ได้รับคำสั่งบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง _____ สังกัด _____
เริ่มรับราชการครั้งแรกเมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ ในตำแหน่ง _____
- ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง _____ ระดับ _____ ประจำ _____
- ข้าพเจ้าเป็นผู้เคยได้รับทุนของ _____ เข้าศึกษาวิชา _____
ที่ _____ เมื่อ _____ เป็นเวลา _____ ปี มีสัญญาต้องรับราชการชดใช้ทุน _____ ปี
ปัจจุบันข้าพเจ้ายังต้องรับราชการชดใช้ทุนที่ _____
- ข้าพเจ้าได้รับเงินเดือน _____ บาท และเบิกค่าเช่าบ้านพักได้เดือนละ _____ บาท
โดยเบิกจาก _____ เพื่อชำระค่าเช่าบ้านที่เช่าอาศัย _____
ชำระค่าเช่าซื้อบ้าน _____
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง _____ ระดับ _____
หน่วยงาน _____ มีเหตุในการย้ายครั้งนี้คือ _____
- 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 ขอโอนมารับราชการ

เรียน อธิบดีกรมสุขภาพจิต

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

คุณวุฒิ.....

ได้รับใบประกอบโรคศิลปะสาขา.....

จากโรงเรียนหรือวิทยาลัย หรือมหาวิทยาลัย.....

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

ขอใช้ทุน (เรียนร้อยหรือไม่).....

เริ่มเข้ารับราชการเมื่อวันที่.....

ขณะนี้รับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ระดับ.....ชั้น.....บาท หรือ

เป็นข้าราชการ.....ระดับ.....ชั้น.....บาท

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

กอง.....กรม.....กระทรวง.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

.....หมายเลขโทรศัพท์.....

E-mail Address.....

อยู่ในระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ หรือไม่.....

มีความประสงค์จะขอโอนมารับราชการในตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....กอง.....

กรม.....กระทรวง.....

เหตุผลในการขอโอนครั้งนี้คือ.....

ในการขอโอนครั้งนี้ หากทางราชการอนุญาตให้โอนได้ 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 และอุทิศสาหะในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

(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 สำเนาหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล เป็นต้น

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดที่ข้าพเจ้าให้ไว้เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)