



โรงพยาบาลสวนปรุง
เลขรับ 6532
วันที่ 20 ต.ค. 2568
เวลา 10.36 น.

ที่ สธ ๐๘๐๓.๓/ว ๕๑๑๒

20/10/68

11-50

ถึง สำนัก/ กอง/ สถาบัน/ โรงพยาบาล/ ศูนย์ และกลุ่มในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ด้วยกรมสุขภาพจิตมีความประสงค์จะรับย้าย/รับโอนข้าราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ
จำนวน ๑ อัตรา โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่ง ดังนี้

ลำดับ ที่	ตำแหน่ง/ระดับ	ตำแหน่ง เลขที่	สถานที่รับสมัคร
๑	พยาบาลวิชาชีพ (ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ)	๒๐๙๖	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ ที่อยู่: เลขที่ ๒๑๐ หมู่ที่ ๑๑ ถนนนครพนม-ท่าอุเทน ตำบลอาจสามารถ อำเภอเมือง จังหวัดนครพนม ๔๘๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๔๒๕๓ ๙๐๐๐

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

☐ _____

20 ต.ค. 2568

82



☒ เลขทะเบียนรับ 2064

☐ ส่งต่อ

☐ ปิดหนังสือ/ยุติเรื่อง

กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๘๐๖๒



แบบขอโอน - ย้าย

๒) เรียน ผอ.

กรมสุขภาพจิต ขอแจ้งเรื่อง การรับย้าย/รับโอน
ข้าราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญ
การ) จำนวน ๑ อัตรา ปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลจิตเวชนครพนม
ราชนครินทร์

- เห็นควรปิดประกาศประชาสัมพันธ์บนเว็บไซต์
โรงพยาบาล

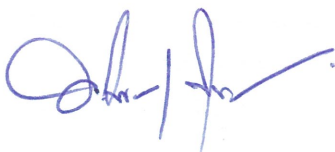
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

พชช. ทพ
(นายสิทธิกร คำป่า)

นักจัดการงานทั่วไป

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๘

๓) ทราบ
ดำเนินการ



(นายอาทิตย์ เสาะสูงเนิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง
๒๑ ก.พ. ๒๕๖๘

หนังสือขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนมารับราชการ

เรียน อธิบดีกรมสุขภาพจิต

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

คุณวุฒิ.....

ได้รับใบประกอบโรคศิลปะสาขา.....

จากโรงเรียนหรือวิทยาลัย หรือมหาวิทยาลัย.....

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

ขอใช้ทุน (เรียบร้อยหรือไม่).....

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 และอุตสาหะในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

(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 |
| () อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย | () ไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย |
| () อยู่ระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา | () ไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา |
| () อยู่ระหว่างถูกดำเนินคดีล้มละลาย | () ไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินคดีล้มละลาย |

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)

(.....)