

หนังสือขอโอน

เขียนที่.....วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้าจังหวัดเพชรบุรี

วันที่.....27.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ.....2563..

เรื่อง ขอโอนมารับราชการ

เรียน อธิบดีกรมสุขภาพจิต

ข้าพเจ้า.....นางสาวบุญยวีร์.....บุญหาญ.....อายุ.....33.....ปี
คุณวุฒิ.....ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขา การบัญชี.....
ได้รับใบประกอบโรคศิลปะสาขา.....-.....
จากโรงเรียนหรือวิทยาลัย หรือมหาวิทยาลัย.....โรงเรียนเทคโนโลยีภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น.....
สำเร็จการศึกษาเมื่อ พ.ศ.....2551.....ด้วยทุนของ.....-.....
ชุดใช้ทุน (เรียบบร้อยหรือไม่).....-.....
เริ่มเข้ารับราชการเมื่อวันที่.....5 กุมภาพันธ์ 2561.....
ขณะนี้รับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ.....ระดับ.....ปฏิบัติงาน.....ขั้น.....13,750.....บาท หรือ
เป็นข้าราชการ.....ระดับ.....ขั้น.....บาท
ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน.....หน่วยงาน.....วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี.....
กอง.....กรม.....สถาบันพระบรมราชชนก.....กระทรวง.....สาธารณสุข.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....203 ม.2 ต.ธงชัย อ.เมืองเพชรบุรี จ.เพชรบุรี.....หมายเลขโทรศัพท์.....091-9479925.....
E-mail Address.....bunyavee.bh@gmail.com.....
อยู่ในระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ หรือไม่.....-.....
มีความประสงค์จะขอโอนมารับราชการในตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน.....
หน่วยงาน.....โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์.....กอง.....
กรม.....สุขภาพจิต.....กระทรวง.....สาธารณสุข.....
เหตุผลในการขอโอนครั้งนี้คือ.....โอนกลับภูมิลำเนาเดิมและดูแลบิดามารดา.....

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 ความสามารถในการหน้าที่
การงานดี มีความสนใจ และอุตสาหะในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ).....
(.....)
ผู้รับรอง

- หมายเหตุ**
1. กรณีขอโอนติดตามสามี ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายของสามี
 2. กรณีขอโอนกลับภูมิลำเนาเดิม ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
 3. กรณีขอโอนเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และใบรับรองแพทย์ ในกรณีที่บิดาหรือมารดามีโรคประจำตัว

แบบขอย้าย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน

1. ข้าพเจ้า.....วุฒิ.....
e-mail address.....โทรศัพท์.....

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