



คณะศึกษาศาสตร์
รหัส 2083, 63
วันที่ - 1 ก.ย. 2563
เวลา 10.24

ที่ สธ ๑๑๐๓.๑๐/ว. ๗๗๐

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
๒๖๘ ถนนป่าขาม ตำบลหัวเวียง
อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐

๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/
วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ทุกแห่ง และส่วนราชการอื่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับ
โอนข้าราชการ ให้ดำรงตำแหน่งบรรณารักษ์ ระดับ ปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๐๔๕ สังกัดกลุ่ม
งานบริหารทั่วไป วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง สถาบันพระบรมราชชนก

วิทยาลัยฯ จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบ และหากมีข้าราชการประสงค์จะย้าย/โอนไป
ดำรงตำแหน่งดังกล่าว สามารถยื่นใบสมัครผ่านผู้บังคับบัญชา และหลักฐานต่าง ๆ ส่งถึง งานบริหารทรัพยากร
บุคคลและพัฒนาบุคลากร วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง หรือยื่นใบสมัครด้วยตนเองที่งานบริหาร
ทรัพยากรบุคคลและพัฒนาบุคลากร อาคารอำนวยการ ชั้น ๑ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ในวัน
เวลาราชการ สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.bcnlp.ac.th วันสิ้นสุดการรับสมัครจะถือวันประทับทาง
ไปรษณีย์เป็นสำคัญ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์

แจ้งเวียนทุกคณะ/ทุกหน่วยงาน

ขอแสดงความนับถือ

(นายนักสิทธิ์ ศรีกุลชา)
หัวหน้างานสารบรรณ

30 มิ.ย. 2563

(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

กลุ่มงานบริหาร

โทร. ๐ ๕๔๒๒ ๖๒๕๔

โทรสาร ๐ ๕๔๒๒ ๕๐๒๐

Website : bcnlp.ac.th

เรียน คณะ

เพื่อโปรดพิจารณา ขอนนบวสรรมรรค

ปภทศวิษนวิษนวิษน

(นางอนุสรฯ บังศรี)

นักวิชาการศึกษา

1๑๑-๖๙

(รองศาสตราจารย์ ดร.สิทธิพล อัจฉินทร์)

รองคณบดีฝ่ายบริหาร

วิทยาการแทนคณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ดำเนินการตามเสนอ

๑๑๑.๖๙



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อรับย้าย/โอนข้าราชการพลเรือนสามัญ
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งบรรณารักษ์ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง มีความประสงค์จะรับย้าย/รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งบรรณารักษ์ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ รายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่ง บรรณารักษ์ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ จำนวน ๑ อัตรา ตำแหน่งเลขที่ ๒๐๔๕ ประเภทวิชาการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

๒. คุณสมบัติผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

- ๒.๑ มีคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามมาตรฐานการกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนด
- ๒.๒ มีความรู้ ความสามารถ และทักษะเกี่ยวกับงานด้านบรรณารักษ์
- ๒.๓ ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเห็นว่าเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่ความรับผิดชอบ และลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. กำหนดการและวิธีรับสมัคร

ให้ผู้มีสิทธิสมัครขอย้าย/ขอโอน ยื่นแบบแสดงความประสงค์ขอย้าย/ขอโอน พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังนี้

๓.๑ ให้ผู้ประสงค์สมัครเข้าร่วมการคัดเลือก ยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่งานบริหารทรัพยากรบุคคลและพัฒนาบุคลากร ตึกอำนวยการ ชั้น ๑ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ตั้งแต่วันที่ไปจนถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ (เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)

๓.๒ สมัครผ่านทางไปรษณีย์ ให้ส่ง EMS ไปยังงานบริหารทรัพยากรบุคคลและพัฒนาบุคลากร ตึกอำนวยการ ชั้น ๑ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง เลขที่ ๒๖๘ ถนนป่าขาม ตำบลหัวเวียง อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง รหัสไปรษณีย์ ๕๒๐๐๐ ตั้งแต่วันที่ไปจนถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ เอกสารที่ส่งหลังวันปิดรับสมัครไม่รับพิจารณา โดยสามารถ Download ใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ทาง www.bcnlp.ac.th และสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่หมายเลข ๐ ๕๔๒๒ ๖๒๕๔ ต่อ ๑๒๙

๔. เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

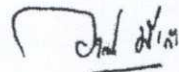
- | | |
|--|-------------|
| ๔.๑ ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก พร้อมติดรูปถ่าย ๑ x ๑.๕ นิ้ว | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔.๒ แบบแสดงความประสงค์ขอย้าย/ขอโอน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔.๓ สำเนาบัตรข้าราชการ/บัตรประชาชน | จำนวน ๑ ชุด |

๔.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ชุด
๔.๕ สำเนาวุฒิการศึกษา หรือระเบียบแสดงผลการศึกษา	จำนวน ๑ ชุด
๔.๖ สำเนาทะเบียนประวัติการรับราชการ (ก.พ.๗)	จำนวน ๑ ชุด
๔.๗ เอกสารอื่น'ถ้ามี' เช่น หนังสือเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล	จำนวน ๑ ชุด
หลักฐานการสมัครทุกรายการให้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาทุกฉบับด้วย	

๕. หลักเกณฑ์การคัดเลือก

วิธีการคัดเลือก วิทยาลัยฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ โดยวิธีการสอบข้อเขียน และวิธีสัมภาษณ์ หรืออาจใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และเหมาะสม ของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศการรับสมัคร ทั้งนี้ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๓



(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการ
เพื่อรับย้าย/รับโอน ข้าราชการพลเรือนสามัญ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

๑. ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร

ชื่อ-สกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....
 อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี วันเกษียณอายุ.....
 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
 ส่วนราชการ.....
 อัตราเงินเดือน.....บาท

๒. ประวัติการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา (ระบุสาขาวิชาเอก)	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา

๓. ประวัติการทำงาน

๓.๑ ประวัติการรับราชการ

เริ่มรับราชการครั้งแรกในตำแหน่ง.....
 วัน เดือน ปี ที่เริ่มรับราชการ.....

๓.๒ การดำรงตำแหน่ง (ระบุ ตำแหน่ง สถานที่ปฏิบัติงาน วัน/เดือน/ปี ที่ดำรงตำแหน่งในแต่ละระดับ)

ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ตั้งแต่ - ถึง (เดือน ปี)

๔. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

- ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
 ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
 ไม่มี

๕. ความรู้ความสามารถพิเศษ

.....
.....
.....
.....

๖. เหตุผลในการสมัครครั้งนี้

.....
.....
.....
.....

๗. ท่านอนุญาตให้คณะกรรมการคัดเลือกสามารถสอบถามผู้บังคับบัญชาของท่านเกี่ยวกับอุปนิสัยคุณสมบัตินี้ และประวัติการทำงานของท่านเพิ่มเติม

- อนุญาต ไม่อนุญาต

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

E-mail.....

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

อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานขาดใช้ทุนหลักสูตร.....
ต้องปฏิบัติงานขาดใช้ทุน.....ปี ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

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

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอย้าย.....

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลพร้อมนี้แล้วจำนวน.....ฉบับ

4. หากปรากฏว่า ตำแหน่งที่จะขอย้ายเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรง

ตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

ยินยอมลดระดับ ไม่ยินยอมลดระดับ

5. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย

มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการ
ที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

6. ในการขอย้ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย
ใน ที่ต้องการ)

- | | | |
|---------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| 6.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว | <input type="radio"/> ขอเบิก | <input type="radio"/> ไม่ขอเบิก |
| 6.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง | <input type="radio"/> ขอเบิก | <input type="radio"/> ไม่ขอเบิก |
| 6.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง | <input type="radio"/> ขอเบิก | <input type="radio"/> 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 ให้แนบใบรับรองจากแพทย์ด้วย
4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการกอง หรือ หัวหน้าหน่วยราชการบริหารส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้เป็นผู้ให้คำรับรอง 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

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอให้นำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิม
ขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

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

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

ใบขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนมารับราชการ

เรียน

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....วุฒิ.....

ใบอนุญาต.....วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันเป็นข้าราชการ.....ตำแหน่ง.....

ฝ่าย/กลุ่ม/ศูนย์.....กอง.....กรม.....

โทรศัพท์.....ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

ขณะนี้ อยู่ในระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ พ้นจากการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

อยู่ในระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือดูงาน หลักสูตร.....

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

ไม่อยู่ระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือดูงาน

อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุน หลักสูตร.....

ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุน...ปี ตั้งแต่วันที่...เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่...เดือน.....พ.ศ.....

ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ขอโอนมาดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอโอน คือ

และ ได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว จำนวน

4. ประวัติส่วนตัว

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....

เดือน.....พ.ศ.....อายุราชการ.....ปี.....เดือน (นับถึงเดือน.....พ.ศ.....)

ภูมิลำเนาเดิม (จังหวัด).....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

เป็นสมาชิก กบข. ประเภท สะสม ไม่สะสม

ไม่เป็นสมาชิก กบข.

5. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิ/สาขาวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
.....
.....
.....

6. () ไม่เคยผ่านการประเมินบุคคลและผลงานมาก่อน

() เคยผ่านการประเมินบุคคลและผลงาน โดยวิธีการ

○ สอบ/ประเมินตาม ว 2/40, ว 34/47 ในตำแหน่ง

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

○ ประเมินผลงานตาม ว 16/38, ว 10/48 ในตำแหน่ง.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น แต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....
.....
.....

8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี พ.ศ.	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน
.....
.....
.....

9. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน

- (1)
- (2)
- (3)

10. หากตำแหน่งที่เข้ารับ โอนเข้าเป็นตำแหน่งที่มีอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ข้าพเจ้าได้รับอยู่ในปัจจุบัน ข้าพเจ้ายินดีที่จะรับเงินเดือนขั้นที่มีอยู่ของตำแหน่งที่จะรับ โอนไปก่อนจนกว่าจะตั้งพอกอัตราให้

11. กรณีที่ ก.พ. อนุมัติให้รับโอนในระดับ และอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ได้รับอยู่เดิม ข้าพเจ้า

○ ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ

○ ไม่ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ

12. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่วันที่.....
 มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอน ไม่ประสงค์จะรอลุ้นเลื่อนระดับก่อนโอน
13. การโอนครั้งนี้ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน ที่ต้องการ)
- 13.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว ขอเบิก ไม่ขอเบิก
- 13.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง ขอเบิก ไม่ขอเบิก
- 13.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ขอเบิก ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าตำแหน่ง.....
ระดับ..... (ส่วนราชการ)
เป็นผู้บังคับบัญชาใกล้ชิด ขอรับรองว่า
เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่บกพร่องทางศีลธรรม เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ มีความสนใจ และอุทิศสละ
ในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้รับรอง

...../...../.....

หมายเหตุ

1. กรณีขอโอนติดตามสามี ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายของสามี
2. กรณีขอโอนกลับภูมิลำเนาเดิม ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
3. กรณีขอโอนเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และใบรับรองแพทย์ ในกรณีที่บิดาหรือมารดามีโรคประจำตัว
4. กรณีขอโอนตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ให้แนบสำเนาใบประกอบวิชาชีพฉบับแรกที่ได้รับ
5. การขอเบิกเงินตามข้อ 13. อยู่ในดุลพินิจของผู้บังคับบัญชาทางสังกัดเดิมเป็นผู้พิจารณา

บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่

- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อน โอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่างประเมินผลงาน
ทางวิชาการ
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอให้นำผลประเมินวิชาการที่ส่วน
ราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย / โอน

วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานการเจ้าหน้าที่

วันที่.....