

สำนักงาน กอ.นบ.น  
 เลขที่รับ ๒๐๐๕  
 วันที่ ๑๔ พ.ย. ๖๖  
 ที่ นศ ๐๐๓๓.๐๐๔/ว ๒๐๐๕๖๖



ที่ว่าการอำเภอเมือง  
 เลขที่รับ ก๑๗๗  
 วันที่ ๑๓ พ.ย. ๖๖  
 เวลา

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช  
 ถนนราชดำเนิน นศ ๕๐๐๐๐

๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ย้ายข้าราชการและลูกจ้างประจำ ประจำวาระเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗  
 เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป / ผู้อำนวยการ  
 โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และหัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
 นครศรีธรรมราช

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- ๑. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๒/ว ๑๗๐๗ ลงวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ชุด
  - ๒. หลักเกณฑ์และวิธีดำเนินการเกี่ยวกับการย้าย การโอน การให้ข้าราชการปฏิบัติราชการและ การยืมตัวข้าราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ จำนวน ๑ ชุด
  - ๓. ใบขอย้าย จำนวน ๑ ชุด
  - ๔. ตัวอย่างแบบฟอร์มจำนวนผู้ปฏิบัติงานจริง จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดนครศรีธรรมราช จะดำเนินการพิจารณาย้ายข้าราชการและลูกจ้างประจำ ภายในจังหวัดของข้าราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ประจำวาระเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ในการนี้จึงขอให้แจ้งข้าราชการและลูกจ้างประจำในหน่วยงานของท่าน (ยกเว้นตำแหน่ง นายแพทย์ เกสัชกร ทันตแพทย์) ซึ่งมีความประสงค์ขอย้ายสถานที่ปฏิบัติงาน ให้ยื่นเรื่องขอย้ายพร้อมหลักฐาน ส่งถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ทั้งนี้ ขอให้ส่วนราชการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอย้ายให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การย้าย ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๕๔ และกรอบอัตรากำลังที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนด พร้อมทั้งกรอบแบบฟอร์มจำนวนผู้ปฏิบัติงานส่วนราชการต้นทาง และส่วนราชการปลายทาง และเน้นย้ำให้ตรวจสอบคุณสมบัติผู้แจ้งความประสงค์ขอย้ายว่าต้องปฏิบัติงานในส่วนราชการเดิม ไม่น้อยกว่า ๑ ปี กรณีย้ายภายในจังหวัดจึงจะมีสิทธิขอย้ายไปส่วนราชการใหม่ได้ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

เรียน นายอำเภอเมือง

ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อโปรดทราบ
- แจ้งต่อองค์กรพัฒนาเอกชน องค์กร
- ผู้มีความประสงค์ขอย้าย
- ในองค์กรนอกสำนักงาน

*[Signature]*  
 (นายสุทธิพนธ์ สยกุลเจริญพงศ์)



(นายสุทธิพนธ์ สยกุลเจริญพงศ์)  
 เจ้าพนักงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
 ที่ว่าการจังหวัดนครศรีธรรมราช

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
 โทร.๐ ๗๕๓๔ ๓๔๐๙ ต่อ ๔๒๓  
 โทรสาร ๐ ๗๕๓๔ ๓๔๐๖ - ๗

*[Signature]*  
 นายอภิรักษ์ หอยแก้ว  
 สาธารณสุขอำเภอเมือง  
 ๑๔ พ.ย. ๒๕๖๖

ดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วย

- ตาเพ็ญการ

*[Signature]*

(นายประพนธ์ สุขะวัลลี)

นายอำเภอเมือง

สำเนาเรียน ผอ.รพ.สต.ทุกแห่ง

\*\*\*ยื่นเอกสาร/หลักฐานถึง สสอ.ภายในวันที่ 24 พ.ย.66