

ใบขอย้าย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว.....วุฒิ.....
ใบอนุญาต วุฒิบัตร.....

๒. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่งประเภท..... ระดับ.....
ตำแหน่งเลขที่..... กลุ่ม/ฝ่ายสำนัก/กอง.....
ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. อัตราเงินเดือนปัจจุบันบาท
ปฏิบัติราชการจริงที่.....
ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

- ขณะนี้
- อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / หรือดูงาน หลักสูตร
ตั้งแต่วันที่ เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน..... พ.ศ.
 - ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / ดูงาน
 - อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานขอใช้ทุน หลักสูตร.....
ต้องปฏิบัติงานขอใช้ทุน ปี ตั้งแต่วันที่ เดือน..... พ.ศ.
ถึงวันที่ เดือน..... พ.ศ.
 - ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

๓. ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งประเภท..... ระดับ.....
ฝ่าย/กลุ่ม/งาน.....สำนัก/กอง.....เหตุผลในการขอ
ย้าย คือ และได้แนบหลักฐานประกอบ
เหตุผลพร้อมนี้แล้วจำนวน ฉบับ

๔. หากปรากฏว่า ตำแหน่งที่จะขอย้ายเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรงตำแหน่งอยู่
ข้าพเจ้า

- ยินยอมลดระดับ
- ไม่ยินยอมลดระดับ

๕. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

- ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย
- มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
- อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
- มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการ
ที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

๖. ในการขอย้ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน ที่ต้องการ)

- ๖.๑ เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว ขอเบิก ไม่ขอเบิก
๖.๒ เงินค่าพาหนะเดินทาง ขอเบิก ไม่ขอเบิก
๖.๓ เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ขอเบิก ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอย้าย
(.....)

คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่

ตามที่ (นาย , นาง , นางสาว)

ตำแหน่ง.....มีความประสงค์ขอย้ายไปดำรง

ตำแหน่งทาง..... นั้น ได้พิจารณา

- ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน ๖
 ให้เบิกเฉพาะรายการที่
 ไม่ให้เบิกทุกรายการที่ระบุใน ๖

(ลงชื่อ).....
(.....)
...../...../.....

หมายเหตุ

๑. ผู้ยื่นใบขอย้ายต้องมีเอกสารครบถ้วน ดังต่อไปนี้

- | | |
|---|-------------|
| ๑.๑ ใบขอย้าย | จำนวน ๑ ชุด |
| ๑.๒ สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๑.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๑.๔ สำเนาปริญญาบัตร | จำนวน ๑ ชุด |
| ๑.๕ สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๑.๖ สำเนา ก.พ. ๗ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๑.๗ เอกสารการเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๑.๘ ใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ชุด |

๒. แบบประเมินเพื่อการย้าย การโอน ข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ประเภทวิชาการ ที่อยู่ในดุลพินิจของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุ ตามประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการย้าย การโอน ข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ที่อยู่ในดุลพินิจของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุ ส่งพร้อมใบขอย้าย

๓. กรณีขอย้ายติดตามคู่สมรส ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายหรือหลักฐานการย้ายของคู่สมรส

๔. กรณีขอย้ายกลับภูมิลำเนา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม

๕. กรณีขอย้ายเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และกรณีที่บิดา มารดาอายุต่ำกว่า ๖๕ ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองจากแพทย์ด้วย

บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ส่วนราชการ..... มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน
ไปรับราชการที่

- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่าง ประเมินผลงาน
ทางวิชาการ
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิม
ขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

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

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