

## ใบขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนมารับราชการ

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

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

๒. ปัจจุบันเป็นข้าราชการ.....ตำแหน่ง.....  
 ฝ่าย/กลุ่ม/ศูนย์.....กอง.....กรม.....  
 โทรศัพท์.....ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

ขณะนี้  อยู่ในระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  
 พ้นจากการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  
 อยู่ระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือดูงาน หลักสูตร.....  
 ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ถึงวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

ไม่อยู่ระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือดูงาน  
 อยู่ระหว่างปฏิบัติงานขอใช้ทุน หลักสูตร.....  
 ต้องปฏิบัติงานขอใช้ทุน.....ปี ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ. .... ถึงวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....  
 ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

๓. ขอโอนมาดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....  
 ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอโอน คือ .....  
 และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว จำนวน .....ฉบับ

๔. 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.

๕. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิ	สาขาวิชาเอก	ปีที่จบการศึกษา

๖.  ไม่เคยผ่านการประเมินบุคคลและผลงานมาก่อน  
 เคยผ่านการประเมินบุคคลและผลงาน  
โดยวิธีการ  สอบ/ประเมินตาม ว ๒/๔๐, ว ๓๔/๔๗ ในตำแหน่ง .....  
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
โดยวิธีการ  ประเมินผลงานตาม ว ๑๖/๓๘, ว ๑๐/๔๘ ในตำแหน่ง.....  
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
โดยวิธีการ  ประเมินผลงานตาม ว ๑๓/๖๔, ว ๑๔/๖๔ ในตำแหน่ง.....  
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น แต่ระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี พ.ศ.	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน

๙. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน

- ๙.๑ .....  
๙.๒ .....  
๙.๓ .....

๑๐. หากตำแหน่งที่ใช้รับโอนข้าพเจ้าเป็นตำแหน่งที่มีอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ข้าพเจ้าได้รับอยู่ในปัจจุบัน ข้าพเจ้ายินดีที่จะรับเงินเดือนขั้นที่มีอยู่ของตำแหน่งที่จะรับโอนไปก่อนจนกว่าจะสั่งพอกอัตราให้

๑๑. กรณีที่ ก.พ. อนุมัติให้รับโอนในระดับ และอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ได้รับอยู่เดิม ข้าพเจ้า  
 ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ  
 ไม่ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ

๑๒. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่วันที่.....

มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอน

ไม่ประสงค์จะรอเลื่อนระดับก่อนโอน

๑๓. การโอนครั้งนี้ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน  ที่ต้องการ)

๑๓.๑ เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว  ขอเบิก  ไม่ขอเบิก

๑๓.๒ เงินค่าพาหนะเดินทาง  ขอเบิก  ไม่ขอเบิก

๑๓.๓ เงินค่าเบี้ยเลี้ยง  ขอเบิก  ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน  
(.....)

### คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง.....ระดับ.....

(ส่วนราชการ) .....

เป็นผู้บังคับบัญชาใกล้ชิด ขอรับรองว่า .....

เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่บกพร่องทางศีลธรรม เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ มีความสนใจ และอุตสาหะ  
ในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง  
(.....)

ตำแหน่ง .....  
...../...../.....

**หมายเหตุ** ๑. กรณีขอโอนติดตามคู่สมรส ให้แนบหลักฐานที่แสดงว่าคู่สมรสมีภูมิลำเนา หรือปฏิบัติงานอยู่ใน  
จังหวัดที่ขอโอนไป

๒. กรณีขอโอนกลับภูมิลำเนาเดิม ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม

๓. กรณีขอโอนเพื่อดูแลบิดา มารดา หรือบุตร ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา หรือบุตร  
และใบรับรองแพทย์ ในกรณีที่บิดา มารดา หรือบุตรมีโรคประจำตัว

๔. กรณีขอโอนมาตำแหน่งที่กำหนดให้มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามมาตราฐานกำหนดตำแหน่ง  
ให้แนบสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพด้วย

๕. การขอเบิกเงินตามข้อ ๑๓. อยู่ในดุลพินิจของผู้บังคับบัญชาทางสังกัดเดิมเป็นผู้พิจารณา

**บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน**

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่ .....

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....  
**แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน**

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....  
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....  
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่าง  
ประเมินผลงานทางวิชาการ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ **โดยขอให้นำผลประเมินวิชาการ  
ที่ส่วนราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่**

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

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



แบบรายงานข้อมูลสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุดรดิตต์ จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุดรดิตต์ จำกัด  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง รายงานข้อมูลสมาชิกสหกรณ์ฯ ที่ประสงค์โอนย้ายราชการหรือไปช่วยราชการ  
เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุดรดิตต์ จำกัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. แบบฟอร์มขอโอนย้ายราชการ หรือไปช่วยราชการ 1 ฉบับ
  2. สำเนาคำสั่งโอนย้ายราชการ หรือไปช่วยราชการ 1 ฉบับ
  3. สลิปเงินเดือน ซึ่งฝ่ายการเงิน รพ.อุดรดิตต์ ได้ลงลายมือชื่อรับรองเอกสารแล้ว 1 ฉบับ

ข้าพเจ้า.....เลขสมาชิก.....

ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....โรงพยาบาลอุดรดิตต์

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....ข้าพเจ้ามีความประสงค์  โอนย้าย  ไปช่วยราชการ

ปฏิบัติราชการที่.....ที่อยู่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

และยังเป็นสมาชิกสมาคมฯ

- สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสทท.)
- สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)
- กองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสทท.)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....สมาชิก  
(.....)

**บันทึกเจ้าหน้าที่**

1. การกระทำนี้

( ) ไม่มีการกระทำนี้

หักหุ้นรายเดือน .....

บาท

หักเงินฝากรายเดือน .....

บาท

๕๖ โปรดพลิกด้านหลัง

( ) มีภาระหนี้ ข้อมูล ณ วันที่ .....

- ยอดหนี้คงเหลือ ..... บาท
- หักหนี้รายเดือน ..... บาท
- หักหุ้นรายเดือน ..... บาท
- หักเงินฝากรายเดือน ..... บาท
- รวมหักรายเดือน ..... บาท

2. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ..... บาท

3. ภาระการค้ำประกัน

- ( ) ไม่มีภาระการค้ำประกัน
- ( ) มีภาระค้ำประกัน จำนวน ..... สัญญาเงินกู้

มีหนี้ในฐานะผู้ค้ำประกันให้แก่

- 1..... เลขสมาชิก..... เลขที่สัญญา..... จำนวนเงิน..... บาท
- 2..... เลขสมาชิก..... เลขที่สัญญา..... จำนวนเงิน..... บาท
- 3..... เลขสมาชิก..... เลขที่สัญญา..... จำนวนเงิน..... บาท
- 4..... เลขสมาชิก..... เลขที่สัญญา..... จำนวนเงิน..... บาท
- 5..... เลขสมาชิก..... เลขที่สัญญา..... จำนวนเงิน..... บาท
- 6..... เลขสมาชิก..... เลขที่สัญญา..... จำนวนเงิน..... บาท
- 7..... เลขสมาชิก..... เลขที่สัญญา..... จำนวนเงิน..... บาท
- 8..... เลขสมาชิก..... เลขที่สัญญา..... จำนวนเงิน..... บาท
- 9..... เลขสมาชิก..... เลขที่สัญญา..... จำนวนเงิน..... บาท
- 10..... เลขสมาชิก..... เลขที่สัญญา..... จำนวนเงิน..... บาท

ผู้ค้ำประกันให้กับสมาชิก

- 1..... เลขสมาชิก..... เลขที่สัญญา..... จำนวนเงิน..... บาท
- 2..... เลขสมาชิก..... เลขที่สัญญา..... จำนวนเงิน..... บาท
- 3..... เลขสมาชิก..... เลขที่สัญญา..... จำนวนเงิน..... บาท
- 4..... เลขสมาชิก..... เลขที่สัญญา..... จำนวนเงิน..... บาท
- 5..... เลขสมาชิก..... เลขที่สัญญา..... จำนวนเงิน..... บาท
- 6..... เลขสมาชิก..... เลขที่สัญญา..... จำนวนเงิน..... บาท
- 7..... เลขสมาชิก..... เลขที่สัญญา..... จำนวนเงิน..... บาท
- 8..... เลขสมาชิก..... เลขที่สัญญา..... จำนวนเงิน..... บาท
- 9..... เลขสมาชิก..... เลขที่สัญญา..... จำนวนเงิน..... บาท
- 10..... เลขสมาชิก..... เลขที่สัญญา..... จำนวนเงิน..... บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
 (.....)  
 วันที่...../...../.....