

ใบขอย้าย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน

1. ข้าพเจ้า.....วุฒิ.....

ใบอนุญาต วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ

ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ..... อัตราเงินเดือนปัจจุบันบาท

ปฏิบัติราชการจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่เดือน.....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 ตำแหน่งที่จะขอย้าย เป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรง

ตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

ยินยอมลดระดับ

ไม่ยินยอมลดระดับ

5. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นไปตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย

มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอให้นำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

6. ในการขอย้ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน ที่ต้องการ)

- 6.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว ขอเบิก ไม่ขอเบิก
- 6.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง ขอเบิก ไม่ขอเบิก
- 6.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ขอเบิก ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอย้าย
(.....)

คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่

ตามที่ (นาย , นาง , นางสาว)
ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งทางจังหวัด..... นั้น ได้พิจารณา

- ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน 6
- ให้เบิกเฉพาะรายการที่
- ไม่ให้เบิกทุกรายการที่ระบุใน 6

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

หมายเหตุ

1. กรณีขอย้ายติดตามคู่สมรส ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายหรือหลักฐานการย้ายของคู่สมรส
2. กรณีขอย้ายกลับภูมิลำเนา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
3. กรณีขอย้ายเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดามารดา และกรณีที่บิดามารดา อายุต่ำกว่า 65 ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองจากแพทย์ด้วย
4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ /โรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการกอง หรือหัวหน้าหน่วยราชการบริหารส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้เป็นผู้ให้ คำรับรองเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี

บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....

แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....

และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....

และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่าง

ประเมินผลงานทางวิชาการ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ **โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่**

ส่วนราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย / โอน

วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานการเจ้าหน้าที่

วันที่.....



แบบรายงานข้อมูลสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง รายงานข้อมูลสมาชิกสหกรณ์ฯ ที่ประสงค์โอนย้ายราชการหรือไปช่วยราชการ
เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด

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

ข้าพเจ้า.....เลขสมาชิก.....

ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....ข้าพเจ้ามีความประสงค์ โอนย้าย ไปช่วยราชการ

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

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

และยังเป็นสมาชิกสมาคมฯ

- สมาคมสถาปนากิจสภเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสสท.)
- สมาคมสถาปนากิจสภเคราะห์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)
- กองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมสถาปนากิจสภเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสสท.)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....สมาชิก
(.....)

บันทึกเจ้าหน้าที่

1. การกระทำนี้

() ไม่มีการกระทำนี้

หักหุ้นรายเดือน

หักเงินฝากรายเดือน

บาท

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