

อน ๐๐๓๓.๒๐๑.๔/ว ๒๕๒๒๒



โรงพยาบาลอุทัยธานี  
อ.เมือง จ.อุทัยธานี ๖๑๐๐๐

๗) พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง รัยย้าย/รับโอน ข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

ด้วยโรงพยาบาลอุทัยธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี มีความประสงค์รัยย้าย/รับโอนข้าราชการ จำนวน ๕ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยโรค คอ นาลิก จักษุ
๒. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยออโรโรปิติกส์
๓. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม
๔. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม
๕. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟู  
กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

โดยกำหนดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ และให้เสนอใบขอย้าย/ขอโอนผ่านผู้บัญชาตามลำดับและมีหนังสือนำส่งถึงโรงพยาบาลอุทัยธานี สำหรับเอกสารประกอบการรัยย้าย/รับโอน มีดังนี้

- ใบขอย้าย/ขอโอน
  - สำเนาทะเบียนประวัติการรับราชการ (ก.พ.๗) ที่เป็นปัจจุบัน จำนวน ๑ ชุด
  - สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
  - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ
  - เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น หนังสือเปลี่ยนชื่อ - สกุล เป็นต้น จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายจิรวัดน์ เชี่ยวชาญ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี



ใบขอย้าย/ขอโอน

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร.๐ ๕๖๕๑ ๑๐๘๑ ต่อ ๑๔๕๒

โทรสาร ๐ ๕๖๕๑ ๒๕๘๐

