#### **ใบขอโอน**

##### เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอโอนมารับราชการ

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) วุฒิ

ใบอนุญาต วุฒิบัตร

1. ปัจจุบันเป็นข้าราชการ ตำแหน่ง

ฝ่าย/กลุ่ม/ศูนย์ กอง

กรม โทรศัพท์ ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน บาท

ขณะนี้ 🔾 อยู่ในระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

🔾 พ้นจากการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

🔾 อยู่ในระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือดูงาน หลักสูตร

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

🔾 ไม่อยู่ระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือดูงาน

🔾 อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุน หลักสูตร

ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุน ปี ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

🔾 ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

1. ขอโอนมาดำรงตำแหน่ง ระดับ ตำแหน่งเลขที่

ส่วนราชการ

เหตุผลในการขอโอน คือ

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว จำนวน ฉบับ

1. ประวัติส่วนตัว

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน เริ่มรับราชการเมื่อวันที่ เดือนพ.ศ.

อายุราชการ ปี เดือน (นับถึงเดือน พ.ศ. ) ภูมิลำเนาเดิม (จังหวัด)

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบลอำเภอจังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรศัพท์บ้าน

โทรศัพท์มือถือ

🔾 เป็นสมาชิก กบข. ประเภท 🔾 สะสม 🔾 ไม่สะสม

🔾 ไม่เป็นสมาชิก กบข.

1. ประวัติการศึกษา

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| คุณวุฒิ | สาขาวิชาเอก | ปีที่จบการศึกษา |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

6. ( ) ไม่เคยผ่าน...

- 2 -

1. 🔾 ไม่เคยผ่านการประเมินบุคคลและผลงานมาก่อน

🔾 เคยผ่านการประเมินบุคคลและผลงาน

โดยวิธีการ 🔾 สอบ/ประเมินตาม ว 2/40, ว 34/47 ในตำแหน่ง

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

โดยวิธีการ 🔾 ประเมินผลงานตาม ว 16/38, ว 10/48 ในตำแหน่ง

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

โดยวิธีการ 🔾 ประเมินผลงานตาม ว 13/64, ว 14/64 ในตำแหน่ง

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

1. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น แต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วัน เดือน ปี** | **ตำแหน่ง** | **อัตราเงินเดือน** | **สังกัด** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ปี พ.ศ.** | **ระยะเวลา** | **หลักสูตร** | **สถาบัน** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน
2. หากตำแหน่งที่ใช้รับโอนข้าพเจ้าเป็นตำแหน่งที่มีอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ข้าพเจ้าได้รับอยู่ในปัจจุบัน ข้าพเจ้ายินดีที่จะรับเงินเดือนขั้นที่มีอยู่ของตำแหน่งที่จะรับโอนไปก่อนจนกว่าจะสั่งพอกอัตราให้
3. กรณีที่ ก.พ. อนุมัติให้รับโอนในระดับ และอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ได้รับอยู่เดิม ข้าพเจ้า

🔾 ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ

🔾 ไม่ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ

3/10. หากตำแหน่ง...

- 3 -

1. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่วันที่

🔾 มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอน

🔾 ไม่ประสงค์จะรอเลื่อนระดับก่อนโอน

1. การโอนครั้งนี้ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย **/** ใน 🔾 ที่ต้องการ)
2. เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว 🔾 ขอเบิก 🔾 ไม่ขอเบิก
3. เงินค่าพาหนะเดินทาง 🔾 ขอเบิก 🔾 ไม่ขอเบิก
4. เงินค่าเบี้ยเลี้ยง 🔾 ขอเบิก 🔾 ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ผู้ขอโอน

( )

**คำรับรองของผู้บังคับบัญชา**

ข้าพเจ้าตำแหน่ง ระดับ

(ส่วนราชการ)

เป็นผู้บังคับบัญชาใกล้ชิด ขอรับรองว่า

เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่บกพร่องทางศีลธรรม เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ มีความสนใจ และอุตสาหะ  
ในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง

( )

ตำแหน่ง

/ /

**หมายเหตุ** 1. กรณีขอโอนติดตามคู่สมรส ให้แนบหลักฐานที่แสดงว่าคู่สมรสมีภูมิลำเนา หรือปฏิบัติงานอยู่ในจังหวัดที่ขอโอนไป

2. กรณีขอโอนกลับภูมิลำเนาเดิม ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม

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

4. กรณีขอโอนมาตำแหน่งที่กำหนดให้มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง   
ให้แนบสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพด้วย

5. การขอเบิกเงินตามข้อ 13. อยู่ในดุลพินิจของผู้บังคับบัญชาทางสังกัดเดิมเป็นผู้พิจารณา

- 4 -

**บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน**

ข้าพเจ้าตำแหน่ง

ส่วนราชการ

มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่

□ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่

**แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน**

□ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่

และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่

□ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่

และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

□ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่าง  
 ประเมินผลงานทางวิชาการ

□ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่**โดยขอนำผลประเมินวิชาการ**

**ที่ส่วนราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่**

(ลงชื่อ) ผู้ขอย้าย / โอน

( )

วันที่

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่งานการเจ้าหน้าที่

( )

วันที่