**ใบขอย้าย**

 เขียนที่ **โรงพยาบาลระนอง**

 วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน  **ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง**

1. ข้าพเจ้า วุฒิ

ใบอนุญาต วุฒิบัตร

1. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง ระดับ

ตำแหน่งเลขที่ ส่วนราชการ

ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน บาท

ปฏิบัติราชการจริงที่

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

ขณะนี้ ○ อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / หรือดูงาน หลักสูตร

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

 ○ ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / ดูงาน

 ○ อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุนหลักสูตร

 ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุน ปี ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

 ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

 ○ ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

1. ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง ระดับ

ส่วนราชการ

เหตุผลในการขอย้าย

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลพร้อมนี้แล้วจำนวน ฉบับ

1. หากปรากฏว่า ตำแหน่งที่จะขอย้ายเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรงตำแหน่งอยู่ ข้าพเจ้า

 ○ ยินยอมลดระดับ ○ ไม่ยินยอมลดระดับ

1. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่

วันที่ เดือน พ.ศ.

 ○ ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย

 ○ มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

 ○ อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

 ○ มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการ

 ที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

2/6.ในการ...

1. ในการขอย้ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย ✓
ใน ○ ที่ต้องการ)

- 2 -

1. เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว ○ ขอเบิก ○ ไม่ขอเบิก
2. เงินค่าพาหนะเดินทาง ○ ขอเบิก ○ ไม่ขอเบิก
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 ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และกรณีที่บิดา
มารดา อายุต่ำกว่า 65 ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองจากแพทย์ด้วย

 4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการกอง หรือหัวหน้าหน่วยราชการบริหารส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้เป็นผู้ให้คำรับรองเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี

**บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน**

 ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ส่วนราชการ

มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่

 □ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่

 **แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน**

 □ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่

 และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่

 □ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่

 และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

 □ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ

 □ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ **โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่**

 (ลงชื่อ) ผู้ขอย้าย / โอน

 ( )

 วันที่

 (ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่งานการเจ้าหน้าที่

 ( )

 วันที่