

แบบขอย้ายหมอนเวียนแพทย์ ทันตแพทย์ เกสัชกร ปี 2561

1. ข้าพเจ้า (นาย , นาง ,นางสาว).....
 (กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล) โปรดระบุ.....

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

ตำแหน่ง นายแพทย์ โปรตระบุ อยู่ระหว่างเพิ่มพูนทักษะ ไม่อยู่ระหว่างเพิ่มพูนทักษะ
 ทันตแพทย์ เกสัชกร

กรณีมีภาระชดใช้ทุน ทุนรัฐบาล แพทย์ชนบท แพทย์พี่เลี้ยง ลาศึกษา

ไม่มีภาระชดใช้ทุน แพทย์รังสีต แพทย์พี่เลี้ยง (ม.รังสิต)

วุฒิบัตรเฉพาะทางสาขา/หนังสืออนุมัติสาขา.....

2. ตำแหน่ง (ตาม จ.18).....ระดับ.....บรรจุเมื่อวันที่.....
 ส่วนราชการ กลุ่มงาน..... โรงพยาบาล.....
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....
 ปฏิบัติราชการจริงที่..... โรงพยาบาล.....
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....เมื่อวันที่.....

3. เหตุผลการขอย้าย.....

4. หมายเลขโทรศัพท์ (บ้าน).....(ที่ทำงานปัจจุบัน).....(มือถือ).....

5. มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการ
 ลำดับที่ 1 (รพช./รพท./รพศ./สสจ.)..... จังหวัด.....
 ลำดับที่ 2 (รพช./รพท./รพศ./สสจ.)..... จังหวัด.....

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตามข้อเท็จจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย
 (.....)
 วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(ความเห็น).....
 (ลงชื่อ).....
 (.....)

(ผอ.รพช. / หัวหน้ากลุ่มงาน / ฝ่าย (รพศ./รพท.)
 วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ
 (ลงชื่อ).....
 (.....)
 (นพ.สสจ. / ผอ.รพศ. / ผอ.รพท.)

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่
 (.....)
 วันที่..... เดือน..... พ.ศ.
 โทร.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.