

ที่ นศ ๐๐๓๓.๐๐๙/๖ ๗๕๖๖



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนเทวบุรี ตำบลโพธิ์เสด็จ นศ ๘๐๐๐๐

๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง รับย้าย/รับโอนข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์และผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีรายละเอียดตำแหน่งว่าง จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช มีความประสงค์จะรับย้าย/รับโอน
ข้าราชการ จำนวน ๒๔ อัตรา รายละเอียดตามQR-Code ท้ายหนังสือนี้

ในการนี้ หากมีข้าราชการประสงค์ขอย้าย/ขอโอน ส่งใบขอย้าย/ขอโอน ผ่านผู้บังคับบัญชา
ตามลำดับชั้น ถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ (อาคาร ๕ ชั้น) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
นครศรีธรรมราช ตั้งแต่วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ และจะถือวันที่
ลงรับหนังสือที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ภายในวันปิดรับสมัคร หากพ้นกำหนดจะไม่รับ
พิจารณา สำหรับเอกสารประกอบการขอย้าย/ขอโอน มีดังนี้

๑. แบบขอย้าย/ขอโอน
๒. สำเนา ก.พ. ๗ (เจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๓ ชุด
๓. สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๓ ชุด
๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๓ ชุด
๕. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๓ ชุด
๖. กรณีเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล แล้วไม่ตรงกับเอกสารใด ให้แนบสำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุลมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน
ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ QR-Code ท้ายหนังสือนี้

ขอแสดงความนับถือ

๒

(นายสุทธิพงษ์ ชยณัฐพงศ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร.๐ ๗๕๓๔๓๔๐๙ - ๑๐ ต่อ ๔๒๓

โทรสาร ๐ ๗๕๓๔๓๔๐๗

QR-Code รายละเอียดตำแหน่งว่าง

