



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ที่ \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

เรื่อง ข้อย้าย/ขอลากอ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส์

(ฝ่าย)

ด้วยข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง ..... ประจำตัวเลขที่ ..... ฝ่าย/งาน ..... กลุ่มงาน ..... ระบบที่ .....  
สังกัดโรงพยาบาลส์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด รับอัตราราเงินเดือน ..... บาท มีความประพฤติอย่าง/ขอลากอ  
ตั้งแต่วันที่ ..... เนื่องจาก .....

โดยทั้งนี้ ข้าพเจ้ามีภาระผูกพันกับทางราชการ ดังนี้

- ( ) สัญญาชดเชยทุน จำนวน ..... ปี ..... เดือน ( ) หนี้สินธนาคารออมสิน จำนวน ..... บาท
- ( ) สมการน้อมทรัพย์สาธารณะฯ จำนวน ..... บาท ( ) อื่น .....
- ( ) โครงการเงินถูกเพื่อท่องยุทธศาสตร์ จำนวน ..... บาท ( ) ไม่มี
- ( ) โครงการสวัสดิการอนุนัติ/รถจักรยานยนต์ จำนวน ..... บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตัวย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส์

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาเนื่องขึ้นไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส์

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

การตรวจสอบของกลุ่มงานการเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส์

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

## ใบข้อเขียน

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง ข้อเขียนไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน .....

1. ข้าพเจ้า..... วุฒิ.....

ใบอนุญาต ..... วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง ..... ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ .....

ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ..... บาท  
ปฏิบัติราชการจริงที่.....

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

ขณะนี้  อยู่ในระหว่างการลาศึกษา /ฝึกอบรม /หรือคุยงาน หลักสูตร

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

ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา /ฝึกอบรม /คุยงาน

อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุนหลักสูตร.....

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

ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ข้อเขียนไปรับราชการในตำแหน่ง ..... ระดับ.....

ส่วนราชการ .....

เหตุผลในการขอเขียน .....

และได้แนบทหลักฐานประกอบเหตุผลพร้อมนี้แล้วจำนวน .....

4. หากปรากฏว่า ตำแหน่งที่จะขอเขียนเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรง  
ตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

ยินยอมลดระดับ  ไม่ยินยอมลดระดับ

5. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นชั้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนเขียน

มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนเขียน โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

มีความประสงค์ขอเขียนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการ  
ที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

6. ในการขอรับเงินค่าเบี้ยครองชีวิตของผู้สูงอายุให้เข้าสู่บ้านพักผู้สูงอายุ (ให้ขึดเครื่องหมาย / ใน ○ ที่ต้องการ)

- 6.1 เงินค่าบ้านพักสิ่งของส่วนตัว  ขอเบิก  ไม่ขอเบิก  
6.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง  ขอเบิก  ไม่ขอเบิก  
6.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง  ขอเบิก  ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับ  
(.....)

คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่

ตามที่ (นาย, นาง, นางสาว) ..... มี  
ตำแหน่ง.....

ความประสงค์ขอรับไปดำรงตำแหน่งทางจังหวัด..... นั้น ได้พิจารณา

- ให้เบิกค่านายการที่ระบุใน ๖  
 ให้เบิกเฉพาะรายการที่ .....  
 ไม่ให้เบิกทุกรายการที่ระบุใน ๖

(ลงชื่อ) .....  
(.....)  
...../...../.....

- หมายเหตุ 1. กรณีขอรับตามค่าสุ่มรส ให้แนบสำเนาคำสั่งเบิกหรือหลักฐานการเบิกของค่าสุ่มรส  
2. กรณีขอรับภัณฑ์สำหรับเดินทาง ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม  
3. กรณีขอรับเพื่อคุ้มครองภัย ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และกรณีที่บิดา มารดา<sup>อายุต่ำกว่า 65 ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองจากแพทย์ด้วย</sup>  
4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุขภาพดี/โรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการกอง หรือ<sup>หัวหน้าหน่วยราชการบริหารส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ที่เทียบได้ไม่ต่างกันนี้เป็นผู้ให้คำรับรอง</sup>  
เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับ ตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี

## บันทึกประกอบการขอข่าย / โอน

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอข่าย / โอน ไปรับราชการที่ .....

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....  
ແລ້ວໄປປະສົງຄ່ອງເລືອນຮັບກ່ອນຫຼາຍ / ໂອນ

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....  
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก່ອນໂອນไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....  
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก່ອນຫຼາຍ โดยขอໄປປະສົງຕິราชาກກ່ອນ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอໄປປະສົງຕິราชาກที่ส่วนราชการใหม่ก່ອນ เนื่องจากอยู่ระหว่าง ประเมินผลงาน  
ทางวิชาการ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอข่ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอນໍາພອປະເມີນວິທາກທີ່ສ່ວນຮາບກາຣເດີມ  
ຂອປະເມີນໄປເລືອນຮັບກ່ອນຫຼາຍ / ສ່ວນຮາບກາຣໃໝ່

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอข่าย / โอน

วันที่.....

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่งานการเข้าหน้าที่

วันที่.....