**บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ โรงพยาบาลราชวิถี โทร.

ที่ ............................/..........................วันที่...............................................................

เรื่อง ขอโอนมารับราชการในโรงพยาบาลราชวิถี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี

 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).............................................................................อายุ.........................ปี

ปัจจุบันเป็นข้าราชการ...................................................................ตำแหน่ง..........................................................

ฝ่าย/กลุ่มงาน.......................................................กอง..............................................กรม......................................

โทรศัพท์.......................................อัตราเงินเดือนปัจจุบัน................................บาท มีความประสงค์ขอโอนมารับ

ราชการในสังกัด โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ ตำแหน่ง..............................................................................

พร้อมนี้ได้แนบหนังสือขอโอนมาเพื่อประกอบการพิจารณา

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ)............................................................ผู้ขอโอน

 (............................................................)

**หนังสือขอโอน**

 เขียนที่..............................................................

 วันที่..............เดือน...............................พ.ศ. ..............

เรื่อง ขอโอนมารับราชการ

เรียน .............................................................

 1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)................................................................................อายุ..................ปี

คุณวุฒิ..........................................................................ได้รับใบประกอบโรคศิลปะสาขา......................................จากสถานศึกษา.....................................................................................................................................................

ชดใช้ทุน (เรียบร้อยหรือไม่)...................................................................................................................................

 2. เริ่มเข้ารับราชการ เมื่อวันที่...............................................................................................................

ปัจจุบันเป็นข้าราชการ.................................................................ตำแหน่ง............................................................

ฝ่าย/กลุ่มงาน....................................................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

 3. ขอโอนมาดำรงตำแหน่ง...............................................ระดับ...................ตำแหน่งเลขที่....................

ส่วนราชการ...........................................................................................................................................................

 เหตุผลในการขอโอน คือ .........................................................................................................................

 4. การโอนครั้งนี้ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน ที่ต้องการ)

 4.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว 🔾 ขอเบิก 🔾 ไม่ขอเบิก

 4.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง 🔾 ขอเบิก 🔾 ไม่ขอเบิก

 4.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง 🔾 ขอเบิก 🔾 ไม่ขอเบิก

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

 ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).........................................................ผู้ขอโอน

 (.........................................................)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

 ข้าพเจ้า....................................................................ตำแหน่ง....................................................

ระดับ.....................................(ส่วนราชการ)..........................................................................................................

เป็นผู้บังคับบัญชาใกล้ชิด ขอรับรองว่า..................................................................................................................

เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่บกพร่องทางศีลธรรม เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ มีความสนใจ และอุตสาหะในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

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

 ( )

 ผู้รับรอง

 ................/................../..................

**หมายเหตุ** 1. กรณีขอโอนติดตามสามีให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายของสามี

 2. กรณีขอโอนกลับภูมิลำเนาเดิม ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม

 3. กรณีขอโอนเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา

 และใบรับรองแพทย์ ในกรณีที่บิดาหรือมารดามีโรคประจำตัว

 4. กรณีขอโอนตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ให้แนบสำเนาใบประกอบวิชาชีพฉบับแรกที่ได้รับ

 5. การขอเบิกเงินตามข้อ 4. อยู่ในดุลยพินิจของผู้บังคับบัญชาทางสังกัดเดิมเป็นผู้พิจารณา