

คำขอย้ายไปปฏิบัติราชการในส่วนราชการใหม่ภายในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เขียนที่

วันที่

เรื่อง ขอย้ายไปปฏิบัติราชการในตำแหน่งเดิมภายในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรียน

1. ข้าพเจ้า อายุ ปี
วุฒิ เข้ารับราชการครั้งแรกเมื่อ

2. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ระดับ
ปฏิบัติราชการที่ ตำบล อำเภอ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงปัจจุบันรวมเป็น
เวลา ปี เดือน วัน ตำแหน่งสายงานนี้มีเจ้าหน้าที่ประจำชาย คน
หญิง คน ครอบครัวประชากร คน จำนวน หมู่บ้าน

3. ประวัติการรับราชการ (นับตั้งแต่บรรจุแต่งตั้งเข้ารับราชการ)

3.1 เคยปฏิบัติงานประจำที่
ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.
รวมเป็นเวลา ปี เดือน วัน

3.2 เคยปฏิบัติงานประจำที่
ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.
รวมเป็นเวลา ปี เดือน วัน

3.3 เคยปฏิบัติงานประจำที่
ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.
รวมเป็นเวลา ปี เดือน วัน

4. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอย้ายไปปฏิบัติราชการที่ (เรียงตามความสำคัญก่อนหลัง)

1)

2)

3)

5. เหตุผลในการขอย้าย เพราะ.....

.....
.....

และได้แนบหลักฐานในการขอย้ายมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว จำนวน ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และหากได้รับการพิจารณาให้ย้ายได้ตามที่ขอ ข้าพเจ้าสละสิทธิ์ในการเบิกจ่าย
ทุกประเภทในการเดินทางไปราชการทางตำแหน่งใหม่และค่าเช่าบ้าน

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นผู้บังคับบัญชาตามลำดับ

- () อนุมัติให้ย้ายได้ตามความประสงค์เพราะ
- โดย () ขออัตรากำลังทดแทนเนื่องจาก
- () ไม่ขออัตรากำลังทดแทน เนื่องจาก.....
- () ไม่อนุมัติให้ย้าย เนื่องจาก
- () อื่น ๆ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

- หมายเหตุ** 1. หากใช้แบบใบขอย้ายที่มีข้อความแตกต่างจากนี้จะไม่พิจารณา
2. กรณีขอย้ายตามสามีให้แนบสำเนาใบคำสั่งย้ายตามสามี
3. กรณีขอย้ายกลับภูมิลำเนาให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนา
4. กรณีย้ายเพื่อดูแลบิดามารดาให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา - มารดา