

# ด่วนที่สุด

ที่ สช 0203.012/1414



สถาบันพระบรมราชชนก  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

๕ พฤศจิกายน 2552

เรื่อง รับสมัครย้ายข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัย สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ไปดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัย สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ที่ว่าง จำนวน 2 แห่ง

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยทุกแห่งในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

สถาบันพระบรมราชชนก ขอส่งสำเนาหนังสือค่าวุฒิ ที่ สช.0201.036/ว 251 ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน 2552 เรื่อง รับสมัครย้ายข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัย สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ไปดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัย สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ที่ว่าง จำนวน 2 แห่ง มาพร้อมนี้ จำนวน 1 ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ หากประสงค์จะเข้าไปดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัยดังกล่าว ขอได้โปรดส่งใบอนุญาตตามที่แนบมาพร้อมนี้ไปที่กลุ่มบริหารงานบุคคล สำนักบริหารกลางภายในวันที่ 11 พฤศจิกายน 2552 เวลาราชการ (08.30 น. – 16.30 น.) ด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมควร หาญพัฒนชัยกุร)  
ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มอำนวยการ  
ส่วนบริหารงานบุคคล  
โทร 02-590-1919  
โทรสาร 02-590-1917

# ด่วนที่สุด

ที่ สช 0201.036/ว 251



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวนันท์ แขวงหัวดินนทบุรี 11000

๕ พฤศจิกายน 2552

เรื่อง รับสมัครข้าราชการผู้ด้ำรงตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัย สังกัดสถาบันพะนรมราชชนก ไปดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัย สังกัดสถาบันพะนรมราชชนก ที่ว่าง

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยทุกแห่ง สังกัดสถาบันพะนรมราชชนก

ลิ่งที่ส่งมาด้วย ในขอรับ

จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะคัดเลือกข้าราชการ ผู้ด้ำรงตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัย สังกัดสถาบันพะนรมราชชนก ที่มีความประสงค์จะขอรับไปดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัย สังกัดสถาบันพะนรมราชชนก ที่ว่าง จำนวน 2 ตำแหน่ง ดังนี้

- ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี
- ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขกรุงเทพฯ จังหวัดยะลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ หากประสงค์จะเข้าไปดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัย ดังกล่าว ขอได้โปรดส่งใบขอรับตามที่แนบทมาพร้อมนี้ไปที่ กคุนบริหารงานบุคคล สำนักบริหารกิจการภายในวันที่ 11 พฤศจิกายน 2552 เวลาราชการ (08.30 น. – 16.30 น.) ด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพบูลย์ วรเชษฐ์)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักบริหารกิจการภายใน

กคุนบริหารงานบุคคล

โทร. 0 2590 1455

โทรสาร 0 2590 1424

## ใบขอรับ

เบอร์ที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอยกเว้นการตัดสินใจน้ำหนักการวิทยาลัย สังกัดสถาบันพัฒนาระบบราชการชั้นนำ

เรียน .....

1. ข้าพเจ้า..... อายุ.....

ใบอนุญาต .....

2. ปีงบประมาณ..... ประจำปี.....

ประจำปี..... ประจำปี.....

ตัวแทนของที่..... ส่วนราชการ .....

ดำเนินการตัวแทนในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ..... บาท  
ปฏิบัติราชการจริงที่.....

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

ขณะนี้  อายุในระหว่างการศึกษา/ฝึกอบรม/หรือทำงาน หลักสูตร  
ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ไม่อายุในระหว่างการศึกษา/ฝึกอบรม/ทำงาน

อายุในระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุนหลักสูตร.....  
ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุน ..... ปี ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....  
ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ขอยกเว้นการตัดสินใจน้ำหนักการวิทยาลัย

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขศรีนคร จังหวัดฉะเชิงเทรา

เหตุผลในการขอรับ.....

และได้แนบทหลักฐานประกอบการตัดสินใจน้ำหนักในวันนี้..... ณ บันทึก

4. ในกรณีขอรับครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้รับ..... ข้าพเจ้า (ให้เขียนชื่อลงท้าย / ใน

ที่ต้องการ)

/4.1 เงื่อนไขขอรับ.....

- |                                |                              |                                 |
|--------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| 4.1 เงินค่าขนส่งสิ่งของส่วนตัว | <input type="radio"/> ขอเบิก | <input type="radio"/> ไม่ขอเบิก |
| 4.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง        | <input type="radio"/> ขอเบิก | <input type="radio"/> ไม่ขอเบิก |
| 4.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง         | <input type="radio"/> ขอเบิก | <input type="radio"/> ไม่ขอเบิก |

จึงเรียนมาเพื่อ ไปรษณีย์ไทย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอเบิก  
(.....)

**ก ำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่**

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

มีความประสงค์ขอเบิกไปดำรงตำแหน่งทางดังข้อดังนี้ นั้น ได้พิจารณา

- ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน 4
- ให้เบิกลดพารายการที่ .....
- ไม่ให้เบิกทุกรายการที่ระบุใน 4

(ลงชื่อ) .....  
(.....)