



ที่ สร ๑๑๐๓.๑๕/๘๓๖

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
๘๐/๖ ถ.ศรีธรรมไตรปิฎก อ.เมือง
จ.พิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/วิทยาลัย
สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ทุกแห่งและส่วนราชการอื่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช จำนวน ๒ แผ่น
๒. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับ
ย้าย/รับโอนข้าราชการ ให้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่
๑๘๖๗, ๑๘๖๘ และ ๑๘๗๑ สังกัดกลุ่มงานอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช สถาบัน
พระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข นั้น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบ และหาก
ข้าราชการที่ประสงค์จะย้าย/โอนมาดำรงตำแหน่งดังกล่าว สามารถยื่นใบสมัครผ่านผู้บังคับบัญชาและหลักฐาน
ต่าง ๆ ส่งมาถึงงานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช หรือยื่นใบ
สมัครด้วยตนเองได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานอำนวยการ อาคาร ๑ ชั้น ๑ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
พุทธรชินราช ในวัน เวลาราชการ สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.bcnb.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววรรณภา ประทุมโทน)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร. ๐ ๕๕๒๕ ๘๘๑๕

โทรสาร ๐ ๕๕๒๕ ๘๔๑๐



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย /โอน ให้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ
ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช มีความประสงค์จะดำเนินการรับสมัคร
ข้าราชการเพื่อรับย้าย/โอน ให้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน สังกัด วิทยาลัย
พยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งและคุณสมบัติของตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน กลุ่มบริหารทั่วไป วิทยาลัย
พยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๓ อัตรา ตำแหน่ง
เลขที่ ๑๙๖๗ , ๑๙๖๘ และ ๑๙๗๑

๒. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานธุรการ งานสารบรรณ งานบริการทั่วไป เช่น การรับส่ง ลงทะเบียน ร่างหนังสือ
โต้ตอบจัดเตรียมการประชุม การบันทึกข้อมูล เพื่อสนับสนุนให้งานต่าง ๆ ดำเนินไปได้โดยสะดวกราบรื่นและมี
หลักฐานตรวจสอบได้ รวบรวมข้อมูล จัดเก็บข้อมูลสถิติ เอกสาร หลักฐานหนังสือ ตามระเบียบวิธีปฏิบัติเพื่อ
สะดวกต่อการค้นหา และเป็นหลักฐานทางราชการ ดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ครุภัณฑ์ของสำนักงาน เพื่อให้มี
อุปกรณ์ที่มีคุณภาพไว้ใช้งานและอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน รวบรวมรายงานผลการปฏิบัติงานและข้อมูลต่าง ๆ
นำเสนอต่อผู้บังคับบัญชา เพื่อนำไปใช้เสนอแนะและปรับปรุงการปฏิบัติงานต่อไป ติดต่อประสานงานกับบุคคล
ภายในหน่วยงานเดียวกันหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความราบรื่นให้บริการ
ข้อมูลแก่ผู้มาติดต่อราชการ เพื่อให้ได้รับข้อมูลที่จำเป็นไปใช้ประโยชน์ได้ต่อไป ผลิตเอกสารต่าง ๆ เพื่อสนับสนุน
การปฏิบัติงานตามภารกิจของหน่วยงาน

๓. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๓.๑ คุณสมบัติทั่วไป

๑. เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ และมีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม
มาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ.๒๕๕๑

๒. ไม่อยู่ระหว่างการถูกลงโทษหรือเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือทางอาญาหรืออยู่ในระหว่าง
การถูกสอบสวนทางวินัยหรือระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา

๓.๒ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๑. ปัจจุบันดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน

๒. มีประสบการณ์ด้านงานการเงินและบัญชี หรืองานพัสดุ จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

๓. ผู้ผ่านการคัดเลือกต้องอยู่ปฏิบัติราชการที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
อย่างน้อย ๒ ปี และต้องมีบุคคลมาเปลี่ยนจึงจะขอโอนหรือย้ายหน่วยงานได้

๔. วันเวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะขอย้าย โอน ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานต่าง ๆ ด้วยตนเองที่งานทรัพยากรบุคคล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช เลขที่ ๙๐/๖ ถนนศรีธรรมไตรปิฎก อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐ ในวัน เวลาราชการ หรือส่งใบเอกสารสมัครทางไปรษณีย์ลงทะเบียน โดยจะถือว่าวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๕๕๒๑ ๙๐๔๑ ต่อ ๑๑๑๒ ตั้งแต่วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ จนถึงวันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๓ โดยสามารถ Download ใบสมัครทางเว็บไซต์ <http://www.bcnb.ac.th/> วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ในวันจันทร์ ที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๔.๐๐ น.

๕. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมหลักฐานการรับสมัคร

- | | |
|--|--------------|
| ๕.๑ ใบสมัคร(ตามที่แนบท้ายประกาศ) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๕.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑X๑.๕ นิ้ว | จำนวน ๒ รูป |
| ๕.๓ สำเนาทะเบียนประวัติการรับราชการ(ก.พ.๗) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๕ สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาบัตรข้าราชการอย่างละ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๖ สำเนาวุฒิการศึกษาและระเบียบแสดงผลการศึกษา(Transcript)จำนวน | ๑ ฉบับ |
| ๕.๗ ประสบการณ์การทำงานโดยย่อ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๕.๘ ใบรับรองจากผู้บังคับบัญชา | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๕.๙ เอกสารอื่น (ถ้ามี) เช่นหนังสือเปลี่ยนชื่อตัว -ชื่อสกุล เป็นต้น | |

*** สำเนาหลักฐานทุกรายการให้ผู้สมัครเขียน “รับรองสำเนาถูกต้อง” พร้อมลงลายมือชื่อกำกับในเอกสารหลักฐานทุกฉบับ***

๖. วิธีการคัดเลือก

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช จะคัดเลือกผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ และจากประสบการณ์ที่เหมาะสมต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่งอันจะเป็นประโยชน์แก่ทางราชการ โดยพิจารณาจากแบบแสดงความประสงค์ขอโอน ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการและการปฏิบัติงานโดยการสัมภาษณ์ ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมเบนทูกา ชั้น ๑ อาคาร ๑ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาววรรณภา ประทุมโทน)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกข้าราชการ
เพื่อรับย้าย/โอน ให้ดำรงตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน
ตำแหน่งเลขที่ ๑๙๖๗ , ๑๙๖๙ และ ๑๙๗๑ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว)..... นามสกุล.....
สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
วัน เดือน ปีเกิด..... อายุตัว..... ปีอายุราชการ..... ปี
วันเกษียณอายุ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ระดับ.....
ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่..... อัตราเงินเดือน..... บาท
โทรศัพท์..... e-mail.....
สถานภาพ ☐ โสด ☐ หม้าย/หย่า
☐ สมรส ชื่อ..... นามสกุล.....
สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
อาชีพ..... สถานที่ปฏิบัติงาน.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง..... ระดับปฏิบัติงาน ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญงาน ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการ(ระดับ 6-7)ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการพิเศษ(ระดับ8) ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัยเป็นผู้อยู่ระหว่าง

☐ ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
☐ ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
☐ ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
☐ ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
☐ ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
☐ ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
☐ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....
เลขที่.....วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการหากตรวจสอบ
ภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมอลีซีได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการ
คัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

๕. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....e-mail.....

หนังสือขอแสดงความจำนงในการย้าย/โอน ไปบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ในสถาบันพระบรมราชชนก

เขียนที่

วันที่..... เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอแสดงความจำนงในการย้าย/โอน ไปบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ใน
สถาบันพระบรมราชชนก

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ชั้นยศ).....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ปัจจุบันเป็นข้าราชการ.....ตำแหน่ง.....
ระดับ/วิทยฐานะ.....รับเงินเดือน ระดับ/ชั้น.....อัตรา/ขั้น.....บาท
สังกัด/หน่วยงานการศึกษา/กอง/สำนัก.....กรม.....
กระทรวง.....ตั้งอยู่ที่.....หมู่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....E-
mail.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....E-
mail.....

มีความสมัครใจขอย้าย/โอน ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....
คณะ/กอง/วิทยาลัย.....ส่วนราชการ.....

ข้าพเจ้าขอเรียนว่า

๑. เริ่มเข้ารับราชการ เป็นข้าราชการ.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตำแหน่ง.....ระดับ/ชั้น.....สังกัด.....
ส่วนราชการ.....กระทรวง.....

๒. เหตุผลการขอเปลี่ยนตำแหน่ง/ย้าย/โอน

.....
.....
.....

๓. ประวัติการศึกษา (ให้ระบุคุณวุฒิทุกระดับ ตั้งแต่ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่าขึ้นไป)

ที่	คุณวุฒิ	สาขา/วิชาเอก	สถาบันการศึกษา
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			

๔. ท่านเคยดำรงตำแหน่งทางวิชาการ

☐ อาจารย์ ☐ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ☐ รองศาสตราจารย์ ☐ ศาสตราจารย์ ☐ ศาสตราจารย์พิเศษ

๕. ประสบการณ์การทำงานที่เป็นประโยชน์ต่อตำแหน่งที่สมัคร

ที่	วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง/ระดับ	สังกัด	หมายเหตุ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				

๖. ผลงานหรือผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา และผลงานอื่นที่แสดงให้เห็นถึงความรู้ความสามารถพิเศษ

ที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาอื่น ที่ประสงค์จะขอย้าย/โอน (ให้แนบเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา)

๖.๑ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา (ย้อนหลัง ๒ ปี)

.....

.....

.....

.....

๖.๒ ผลงานทางวิชาการที่เคยเสนอเพื่อเลื่อนระดับตำแหน่ง/วิทยฐานะ (ถ้ามีโปรดระบุรายละเอียดพอสังเขป)

.....

.....

.....

.....

๖.๓ ความรู้ความสามารถพิเศษหรืออื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน

.....

.....

.....

.....

๗. ปัจจุบันข้าพเจ้าได้รับเงินประจำตำแหน่ง/ค่าตอบแทน/วิทยฐานะ เดือนละ.....บาท

เมื่อได้ย้าย/โอนมาดำรงตำแหน่งตามที่แสดงความจำนง ข้าพเจ้ายินยอมที่จะรับเงินประจำตำแหน่ง/ค่าตอบแทนตามที่สถาบันพระบรมราชชนกกำหนด

๘. หากข้าพเจ้าได้รับพิจารณาโอน มารับราชการในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน ☐ ที่ต้องการ)

- | | | |
|---------------------|------------------------------|---------------------------------|
| ๘.๑ ค่าเช่าบ้าน | ☐ ขอเบิก | ☐ ไม่ขอเบิก |
| ๘.๒ ค่าผ่อนชำระบ้าน | ☐ ขอเบิก | ☐ ไม่ขอเบิก |
| ๘.๓ ค่าพาหนะเดินทาง | ☐ ขอเบิก | ☐ ไม่ขอเบิก |
| ๘.๔ ค่าเบี้ยเลี้ยง | ☐ ขอเบิก | ☐ ไม่ขอเบิก |

๙. เอกสารหลักฐานต่าง ๆ ที่ส่งเพื่อประกอบการพิจารณา โดยมีผู้รับรองสำเนาตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ ดังนี้

- ☐ ๙.๑ สำเนาปริญญาบัตร หรือเอกสารหลักฐานอื่นที่แสดงการสำเร็จการศึกษา
- ☐ ๙.๒ สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript)
- ☐ ๙.๓ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) ที่มีรายละเอียดครบถ้วนสมบูรณ์ ตั้งแต่วันที่เริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน (รับรองโดยส่วนราชการต้นสังกัด)
- ☐ ๙.๔ หนังสือยินยอมให้โอนของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุและแต่งตั้งของส่วนราชการ หรือหน่วยงานสังกัดเดิม ซึ่งระบุวัน เดือน ปีที่ให้โอน
- ☐ ๙.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ ๙.๖ สำเนาเอกสารหลักฐานที่แสดงผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน
- ☐ ๙.๗ สำเนาเอกสารหลักฐานที่แสดงถึงความรู้ความสามารถพิเศษที่เป็นประโยชน์ ต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่งที่จะขอโอน
- ☐ ๙.๘ สำเนาเอกสารหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ใบสำคัญการสมรส เป็นต้น (ถ้ามี)
- ☐ ๙.๙ เอกสารหลักฐานอื่นที่แสดงประสบการณ์ ความเชี่ยวชาญ ในตำแหน่งที่ขอโอน/ย้าย เช่น ใบวุฒิบัตร ใบรับรอง ใบประกาศนียบัตร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานตามที่ระบุและยื่นขอย้าย/โอน ไว้นี้ ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง
ทุกประการ

หากข้าพเจ้าได้รับพิจารณาย้าย/โอน ในสถาบันพระบรมราชชนก ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามประกาศ หลักเกณฑ์
ระเบียบ ข้อบังคับ กฎหมายของสถาบันพระบรมราชชนกเท่านั้น
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

คำรับรองและความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงและมีความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (ระดับกอง/สำนัก หรือเทียบเท่า)*

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (ระดับส่วนราชการ)**

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ *๑. ให้รับรองว่า ข้อความและเอกสารหลักฐานตามที่ผู้ขอโอนระบุและยื่นขอ ย้าย/โอน
ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ พร้อมทั้งรับรองความประพฤติ ความรู้
และความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ราชการของผู้ขอโอนด้วย โดยผู้รับรอง
ต้องเป็นผู้บังคับบัญชาไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการกอง/สำนัก หรือเทียบเท่า

**๒. ให้ระบุความเห็นว่ายินยอมหรือไม่ยินยอมให้ย้าย/โอน หรือเหตุผล

บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ส่วนราชการ

มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่

- ☐ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่..... แต่ไม่ประสงค์
จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน
- ☐ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่..... และมีความประสงค์
ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่
- ☐ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่..... และมีความประสงค์
ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
- ☐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ
- ☐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอให้นำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิม
ขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่