

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เลขรับที่ ๗๒๓๐
วันที่ 16 พ.ค. 2566
เวลา.....น.
.....



ที่ อบ ๐๐๓๓.๑๑๔.๐๗๗๗/พ.ค.
๕๕๖.3899

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๖๐

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่ 3881 นครินทร์
วันที่ 16 พ.ค. 66 เวลา.....

๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รัยย้าย/รับโอนข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี มีความประสงค์จะรัยย้าย/รับโอนข้าราชการ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๗๖๒๓๕ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ อัตรา
๒. ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๗๖๒๒๘ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ อัตรา

ทั้งนี้ ผู้ประสงค์จะขอย้าย/ขอโอนไปดำรงตำแหน่งฯ ได้ยื่นใบขอย้าย/ขอโอน พร้อมเอกสารต่างๆ โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ให้ผู้สมัครยื่นใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์ พร้อมทั้งหนังสือ นำส่งถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม โดยจะถือวันและเวลาลงรับหนังสือที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมเป็นสำคัญ กำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ สามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดใบขอย้าย/ขอโอน ได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม <https://detudomhospital.org/hospital-detudom/web/> เมนูหัวข้อข่าวทั่วไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอให้ประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วไป

เรียน นพ.ศสจ.จว.

ขอแสดงความนับถือ

- ราชบัณฑิตยสถาน
ขอสงวนลิขสิทธิ์ใน ๖ ข้อ โอน โอน ๖ ข้อ
จุดจบ ๒ ตำแหน่ง (จพ.ศสจ. / จพ.ศสจ.)
- ส่งไปส่งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
ขอสงวนลิขสิทธิ์ใน ๖ ข้อ โอน โอน

(นางแคทริยา เทนสิทธิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ทราบ

ดำเนินการ

รับ
16 พ.ค. 66

(นายทองศักดิ์ หลักเขต)

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
โทร. ๐ ๔๕๓๖ ๑๑๓๓-๔ ต่อ ๖๙๔
โทรสาร ๐ ๔๕๓๖ ๒๐๙๙

16/5/66

ร.ก.น.ก.วิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



"๒๓๑ ปี" คือ การครบวาระการก่อตั้งจังหวัดอุบลราชธานี ครบ ๒๓๑ ปี ในปี พ.ศ. ๒๕๖๖
"รุ่งเรือง" คือ ความเจริญรุ่งเรืองของจังหวัดอุบลราชธานี จากอดีตสู่ปัจจุบัน
"เมืองธรรม" คือ เมืองแห่งธรรมะ เมืองแห่งวัฒนธรรม และเมืองแห่งธรรมชาติ

18/5/66



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

เรื่อง รับสมัครเพื่อรับย้าย/รับโอนข้าราชการ มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ประเภททั่วไป
ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน และตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ ประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี มีความ
ประสงค์ จะรับย้าย/รับโอนข้าราชการ มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ประเภททั่วไป
ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน กลุ่มงานทันตกรรม และตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ ประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน/
ชำนาญงาน กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑.๑ ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่
๗๖๒๓๕ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๑.๒ ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๗๖๒๒๘
กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๒. คุณสมบัติที่รับสมัคร

๒.๑ เป็นข้าราชการ ที่มีคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ.
กำหนด

๒.๒ ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน หรือระดับชำนาญงาน

๓. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๓.๑ แบบแสดงความประสงค์ขอย้าย/ขอโอน พร้อมลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน

๓.๒ คำรับรองของผู้บังคับบัญชายินยอมให้ข้าราชการในสังกัดย้าย/โอน

๓.๓ รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๓.๔ สำเนาทะเบียนประวัติการรับราชการ (ก.พ.๗) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๕ สำเนาวุฒิการศึกษา หรือระเบียบแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๖ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๗ เอกสารอื่น (ถ้ามี) เช่น หนังสือเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล เป็นต้น

๓.๘ หนังสือนำส่ง (หนังสือภายนอกลงนามโดยหัวหน้าส่วนราชการที่ขอย้าย)

๔. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้มีสิทธิสมัครขอย้าย/ขอโอน ยื่นแบบแสดงความประสงค์ขอย้าย/ขอโอน พร้อมเอกสาร

ในข้อ ๓ ดังนี้

๔.๑ การสมัครด้วยตนเอง ยื่นได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาล
สมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ตั้งแต่วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ถึง ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ
(๐๘.๓๐ - ๑๕.๓๐ น.)

/ ๔.๒ การสมัคร...