หนังสือขอโอน

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

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

เรื่อง ขอโอนมารับราชการ

เรียน อธิบดีกรมสุขภาพจิต

ข้าพเจ้า......................................................................................................อายุ....................................ปี

คุณวุฒิ..................................................................................................................................................................................

ได้รับใบประกอบโรคศิลปะสาขา..........................................................................................................................................

จากโรงเรียนหรือวิทยาลัย หรือมหาวิทยาลัย......................................................................................................................

สำเร็จการศึกษาเมื่อ พ.ศ...................................ด้วยทุนของ...............................................................................................

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

เริ่มเข้ารับราชการเมื่อวันที่...................................................................................................................................................

ขณะนี้รับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ระดับ.....................ขั้น..............................บาท หรือ

เป็นข้าราชการ................................................... ระดับ.....................ขั้น..............................บาท

ตำแหน่ง.............................................................หน่วยงาน..................................................................................................

กอง...............................................กรม.....................................................กระทรวง.............................................................

ที่อยู่ปัจจุบัน.........................................................................................................................................................................

...........................................................................................................หมายเลขโทรศัพท์.....................................................

**E-mail Address**................................................................................................................................................................

อยู่ในระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ หรือไม่.............................................................................................................

มีความประสงค์จะขอโอนมารับราชการในตำแหน่ง.............................................................................................................

หน่วยงาน....................................................................................กอง..................................................................................

กรม.............................................................................กระทรวง..........................................................................................

เหตุผลในการขอโอนครั้งนี้คือ..............................................................................................................................................

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

ในการขอโอนครั้งนี้ หากทางราชการอนุญาตให้โอนได้ ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ต้องการ)

ก. เงินค่าขนย้ายครอบครัว 🞎 ขอเบิก 🞎 ไม่ขอเบิก

ข. เงินค่าพาหนะเดินทาง 🞎 ขอเบิก 🞎 ไม่ขอเบิก

ค. เงินค่าเบี้ยเลี้ยง 🞎 ขอเบิก 🞎 ไม่ขอเบิก

ง. เงินค่าเช่าบ้าน 🞎 ขอเบิก 🞎 ไม่ขอเบิก

หากไม่ขัดข้องประการใด ขอได้โปรดพิจารณาดำเนินการรับโอนต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

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

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

ตำแหน่ง...............................................................

**หมายเหตุ** 1. ได้แนบสำเนาประกาศนียบัตร อนุปริญญา ปริญญาบัตร ใบประกอบโรคศิลปะ มาพร้อมนี้ด้วยแล้ว

2. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประจำตัวประชาชน

3. เหตุผลอื่น ๆ (ถ้ามี)

4. สำเนา ก.พ. 7

# คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

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

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

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

เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่บกพร่องทางศีลธรรม และเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถในหน้าที่

การงานดี มีความสนใจ และอุตสาหะในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

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

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

ผู้รับรอง

**หมายเหตุ** 1. กรณีขอโอนติดตามสามี ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายของสามี

2. กรณีขอโอนกลับภูมิลำเนาเดิม ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม

3. กรณีขอโอนเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และ

ใบรับรองแพทย์ ในกรณีที่บิดาหรือมารดามีโรคประจำตัว