

แบบขอย้าย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน

1. ข้าพเจ้า.....วุฒิ.....

e-mail address.....โทรศัพท์.....

ได้รับคำสั่งบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....สังกัด.....

เริ่มรับราชการครั้งแรกเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.ในตำแหน่ง.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....ประจำ.....

3. ข้าพเจ้าเป็นผู้เคยได้รับทุนของ.....เข้าศึกษาวิชา.....

ที่.....เมื่อ.....เป็นเวลา.....ปี มีสัญญาต้องรับราชการชดใช้ทุน.....ปี

ปัจจุบันข้าพเจ้ายังต้องรับราชการชดใช้ทุนที่.....

4. ข้าพเจ้าได้รับเงินเดือน.....บาท และเบิกค่าเช่าบ้านพักได้เดือนละ.....บาท

โดยเบิกจาก.....เพื่อชำระค่าเช่าบ้านที่เช่าอาศัย.....

ชำระค่าเช่าซื้อบ้าน.....

5. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง.....ระดับ.....

หน่วยงาน.....มีเหตุในการย้ายครั้งนี้คือ.....

6. ตามที่ข้าพเจ้าได้ขอย้ายไปดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

หน่วยงาน..... ถ้าปรากฏว่าตำแหน่งที่ข้าพเจ้าจะขอย้ายไปเป็นตำแหน่ง

.....ระดับ.....ซึ่งเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรงอยู่

ข้าพเจ้ายินยอมลดระดับไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว

7. ในการขอย้ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า

(ให้ขีดเครื่องหมาย ✓ ใน () ที่ต้องการ)

7.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว () ขอเบิก () ไม่ขอเบิก

7.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง () ขอเบิก () ไม่ขอเบิก

7.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง () ขอเบิก () ไม่ขอเบิก

7.4 เงินค่าเช่าบ้าน () ขอเบิก () ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
มีความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งทางโรงพยาบาล/ศูนย์.....นั้น

โรงพยาบาล/ศูนย์..... () ให้เบิก ตามรายการที่ระบุในข้อ 7
() ไม่ให้เบิก ตามรายการที่ระบุในข้อ 7

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

หมายเหตุ

1. กรณีขอย้ายตามสามี ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายของสามี
2. กรณีขอย้ายกลับภูมิลำเนา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
3. กรณีขอย้ายเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา

หนังสือขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนมารับราชการ

เรียน อธิบดีกรมสุขภาพจิต

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

คุณวุฒิ.....

ได้รับใบประกอบโรคศิลปะสาขา.....

จากโรงเรียนหรือวิทยาลัย หรือมหาวิทยาลัย.....

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

ขอใช้ทุน (เรียบริ้อยหรือไม่).....

เริ่มเข้ารับราชการเมื่อวันที่.....

ขณะนี้รับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ระดับ.....ชั้น.....บาท หรือ

เป็นข้าราชการ.....ระดับ.....ชั้น.....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 และใบรับรองแพทย์ ในกรณีที่บิดาหรือมารดามีโรคประจำตัว