



ที่ จบ ๐๐๓๒.๐๐๑/ ๑๓๑๒๔

ศาลากลางจังหวัดจันทบุรี
ถนนเลียบริน จบ ๒๒๐๐๐

๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง การรับย้ายหรือรับโอนข้าราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารแนบท้ายหนังสือแจ้งเวียนรับย้ายหรือรับโอนข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบขอย้าย/ใบขอโอน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย จังหวัดจันทบุรี มีความประสงค์รับย้ายหรือรับโอนข้าราชการ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งต่างๆ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ซึ่งเป็นตำแหน่งว่าง จำนวน ๘ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ/ ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๗๐๐๓ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี เพื่อรับย้าย/รับโอน

๒. ตำแหน่งเจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาปฏิบัติงาน/ ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๒๗๐๑๘ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี เพื่อรับย้าย/รับโอน

๓. ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน/ ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๒๗๒๐๓ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี เพื่อรับย้าย/รับโอน

๔. ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน/ ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๒๗๓๔๔ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลแหลมสิงห์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี เพื่อรับย้าย/รับโอน

๕. ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๗๐๘๓ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสอยดาว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี เพื่อรับย้าย

๖. ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน/ ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๒๗๕๑๔ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลนายายอาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี เพื่อรับย้าย/รับโอน

๗. ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๗๕๗๐ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี เพื่อรับย้าย/รับโอน

๘. ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ/ชำนาญการ เป็นตำแหน่งเลขที่ ๒๖๓๗๔ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี เพื่อรับย้าย/รับโอน

ทั้งนี้ ข้าราชการที่ประสงค์จะขอย้ายหรือขอโอน ขอให้ยื่นเรื่องขอย้ายหรือขอโอน ตามเอกสารแนบท้ายหนังสือแจ้งเวียนรับย้ายหรือรับโอนแล้วแต่กรณี ได้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป (ดาวน์โหลดเอกสารแนบท้ายหนังสือแจ้งเวียนรับย้ายหรือรับโอน ใบขอย้ายและใบขอโอนได้ที่ www.chpho.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิรักษ์ พิศุทธิ์อาภรณ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

โทร. ๐ ๓๙๓๑ ๑๑๖๖ ต่อ ๒๐๒, ๒๐๕

โทรสาร ๐ ๓๙๓๑ ๑๕๕๓