



# ตัวอย่าง บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด รพ.สต.....โทร.....

ที่ รอ.๕๑๐๐๖.๓๓๓๓/.....วันที่.....

เรื่อง ขอย้าย.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด (ผ่านผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่)

ด้วยนาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....สังกัด.....มีความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่ง

.....ระดับ.....สังกัด.....

เนื่องจาก.....รายละเอียดตามแบบคำร้องขอย้ายที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....

## แบบคำร้องขอย้าย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอย้าย

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

วุฒิการศึกษา.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัด.....เริ่มรับราชการเมื่อ

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

ปี.....เดือน.....วัน มีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง.....

ระดับ.....สังกัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....องค์การบริหาร

ส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด

เหตุผลที่ขอย้าย

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการย้ายครั้งนี้ด้วย

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นชอบของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

.....

.....

.....

.

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข)

.....

.....

.....

.

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป (ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด)

.....

.....

.....

.

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นชอบของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบประวัติส่วนตัว

1. ชื่อและนามสกุล.....
2. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
3. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
4. ภูมิลำเนาเดิม.....
5. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
6. สถานภาพการสมรส.....
7. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรกตำแหน่ง.....อันดับ.....  
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
8. ตำแหน่งปัจจุบัน.....อันดับ.....
9. รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
10. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท วุฒิการศึกษา.....  
จากสถาบัน.....
11. ประสบการณ์การทำงาน.....  
.....
12. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน  
.....  
.....
13. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....
14. ตำแหน่งที่ขอย้าย.....
15. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว.....  
โทร.....

(ลงชื่อ).....เจ้าของประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประวัติการลาของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ปีงบประมาณ พ.ศ.....

| ชื่อ - สกุล<br>ตำแหน่ง/ฝ่าย/กอง/สังกัด | จำนวน<br>ครั้งที่ลา | จำนวนวันลา |       |               |                    |                          |              | หมายเหตุ |
|----------------------------------------|---------------------|------------|-------|---------------|--------------------|--------------------------|--------------|----------|
|                                        |                     | ลา<br>ป่วย | ลากิจ | ลา<br>อุปสมบท | ลา<br>คลอด<br>บุตร | ลา<br>ไป<br>ศึกษา<br>ต่อ | รวม<br>วันลา |          |
|                                        |                     |            |       |               |                    |                          |              |          |

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง ☐ ถูก ☐ ไม่ถูก ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง  
ความประพฤติ.....

(ลงชื่อ).....ผอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

(.....)

ตำแหน่ง.....



# ตัวอย่าง บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด รพ.สต.....โทร.....

ที่ รอ.๕๑๐๐๖.๓๓๓๓/.....วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาต.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด (ผ่านผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่)

ด้วยนาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....สังกัด.....มีความประสงค์ขออนุญาตไปดำรงตำแหน่ง

.....ระดับ.....สังกัด.....

เนื่องจาก.....รายละเอียดตามแบบคำร้องขออนุญาตที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....

## แบบคำร้องขอโอน

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอนโอนไปรับราชการในสังกัด.....

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด.....

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

วุฒิการศึกษา.....เอก.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท

สังกัด.....

เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน

มีความประสงค์จะขอนโอนไปรับราชการในตำแหน่ง.....ระดับ.....

สังกัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

### เหตุผลที่ขอนโอน

1. ....
2. ....
3. ....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นชอบของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข)

.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นชอบผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป (ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด)

.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นชอบของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด

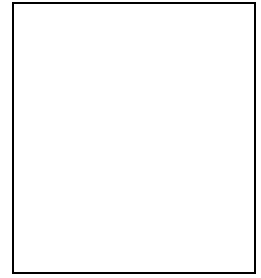
.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

## ประวัติส่วนตัว



ผู้ประสงค์ขอโอนไปรับราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

1. ชื่อและนามสกุล.....
2. วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....
3. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
4. ภูมิลำเนาเดิม.....
5. สถานภาพการสมรส.....
6. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรกตำแหน่ง.....  
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
7. ตำแหน่งปัจจุบัน.....  
รับราชการในตำแหน่งดังกล่าวมาเป็น เวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
8. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท วุฒิการศึกษา (ที่บรรจุแต่งตั้ง).....  
เอก.....สถาบัน.....  
วุฒิกการศึกษาปัจจุบัน (กรณีศึกษาเพิ่มเติม).....  
เอก.....สถาบัน.....
9. ประสบการณ์การทำงาน.....  
.....  
.....
10. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน.....  
.....  
.....
11. การดำเนินการทางวินัย/อาญา.....  
.....
12. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

(ลงชื่อ).....เจ้าของประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประวัติการลาของผู้ขอโอน

ปีงบประมาณ .....

| ชื่อ - ตำแหน่ง | จำนวน<br>วันลา | จำนวนวันลา |       |               |                  |              |       | หมายเหตุ |
|----------------|----------------|------------|-------|---------------|------------------|--------------|-------|----------|
|                |                | ลาป่วย     | ลากิจ | ลา<br>อุปสมบท | ลาไป<br>ศึกษาต่อ | รวม<br>วันลา | มาสาย |          |
|                |                |            |       |               |                  |              |       |          |

ข้าราชการผู้นี้อยู่ระหว่าง / ถูก / ไม่ถูก ดำเนินการทางวินัย อาญา ทางแพ่ง ความประพฤติ

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

(ลงชื่อ).....ผอ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

(.....)

ตำแหน่ง.....