###### 

###### ใบขอย้าย (ตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน)

เขียนที่………………………………………

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

#### เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

#### เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย

#### ข้าพเจ้า………………………………………………..…………วุฒิ…………………………………………………….

#### ใบอนุญาต ………………………………………………………………… วุฒิบัตร……………………..………………………………………

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง ………………………………………………. ระดับ…………………..……

ตำแหน่งเลขที่……………… ส่วนราชการ ……………………………………………………………………..…………………….…………

ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่ ……… เดือน ……………………..……….. พ.ศ. ……… อัตราเงินเดือนปัจจุบัน …………….บาท

ปฏิบัติราชการจริงที่…………………………………………………………………………………………….……………………………………...

ตั้งแต่วันที่ ………… เดือน ………………….………… พ.ศ. ………

ขณะนี้ 🔾 อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / หรือดูงาน หลักสูตร

ตั้งแต่วันที่ …….เดือน………….... พ.ศ. ……. ถึงวันที่ ……. เดือน…………... พ.ศ. ……..

#### 🔾 ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / ดูงาน

🔾 อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุนหลักสูตร………………………………….…………………………

ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุน …………… ปี ตั้งแต่วันที่ ……… เดือน……………….. พ.ศ. …….

ถึงวันที่ ……… เดือน………………….... พ.ศ. ……

🔾 ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

1. ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง …………………………………….. ระดับ…………..
2. ส่วนราชการ………………………………………………………………………………………………………เหตุผลในการขอย้าย ………………………………………...…………………………………………………… และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลพร้อมนี้แล้วจำนวน …………….. ฉบับ โทร.(ส่วนตัว)..............................

4. หากปรากฏว่า ตำแหน่งที่จะขอย้ายเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรงตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

🔾 ยินยอมลดระดับ 🔾 ไม่ยินยอมลดระดับ

5. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่

วันที่………เดือน………………พ.ศ. ……..

🔾 ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย

🔾 มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

🔾 อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

🔾 มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการ

🔾 ที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

/6…

🔾

- 2 -

#### 6. ในการขอย้ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย /

#### ในที่ต้องการ)

#### 6.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว 🔾 ขอเบิก 🔾 ไม่ขอเบิก 6.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง 🔾 ขอเบิก 🔾 ไม่ขอเบิก 6.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง 🔾 ขอเบิก 🔾 ไม่ขอเบิก

#### จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

#### ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)………………………………… ผู้ขอย้าย

(…………………………………..)

คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่

ตามที่ (นาย , นาง , นางสาว) …………………………………………………………………………………..ตำแหน่ง……………………………………………………………………………………..มีความประสงค์ขอย้ายไปดำรง

ตำแหน่งทางจังหวัด…………………………………………. นั้น ได้พิจารณา

🔾 ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน 6

🔾 ให้เบิกเฉพาะรายการที่ …………….

🔾 ไม่ให้เบิกทุกรายการที่ระบุใน 6

(ลงชื่อ)…………………………………

(…………………………………..)

………../………………./………….

**หมายเหตุ** 1. กรณีขอย้ายติดตามคู่สมรส ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายหรือหลักฐานการย้ายของคู่สมรส

2. กรณีขอย้ายกลับภูมิลำเนา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม

3. กรณีขอย้ายเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และกรณีที่บิดา มารดา

อายุต่ำกว่า 65 ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองจากแพทย์ด้วย

4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการกอง หรือ

หัวหน้าหน่วยราชการบริหารส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้เป็นผู้ให้คำรับรอง

เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับ ตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี

- 3 -

**บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน**

ข้าพเจ้า……………………………………………ตำแหน่ง…………………………………...

ส่วนราชการ……………………………………………………………………………………………………… มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่ ……………………………………………………………...

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่…………………...

**แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน**

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่…………………...

และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่…………………...

และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่าง ประเมินผลงาน   
 ทางวิชาการ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่**โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่**

(ลงชื่อ)……………………………….……ผู้ขอย้าย / โอน

วันที่……………………………….…....

(ลงชื่อ)…………………………….………เจ้าหน้าที่งานการเจ้าหน้าที่

วันที่………………………………………