



ที่ สร ๐๐๓๓.๐๑๐/ว ๑๕๗๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง การให้ข้าราชการปฏิบัติราชการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/๙๑๙ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบแสดงความประสงค์ขอสละตำแหน่ง ผอ.รพ.สต. จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบใบขอย้าย จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งหลักเกณฑ์การคัดเลือก
ข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ผู้อำนวยการสถานี
อนามัยเฉลิมพระเกียรติ และแนวทางการบริหารตำแหน่ง ให้จังหวัดดำเนินการคัดเลือกโดยวิธีการย้าย
และผู้ได้รับคัดเลือกต้องปฏิบัติราชการในตำแหน่งและหน่วยงานที่ได้รับแต่งตั้ง นั้น

เพื่อให้การแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/
ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ การปฏิบัติราชการ การบริหารราชการของสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดสุรินทร์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และถูกต้อง ขอให้หน่วยงานในสังกัดดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้ข้าราชการที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/
ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ตามคำสั่งจังหวัดสุรินทร์ย้ายไปปฏิบัติราชการตามคำสั่งอย่างเคร่งครัด

๒. หน่วยงานใดที่ให้ข้าราชการไปปฏิบัติราชการ และย้ายข้าราชการ โดยไม่มีคำสั่งจังหวัด
สุรินทร์ ขอให้แจ้งข้าราชการผู้นั้นกลับต้นสังกัดเดิม

๓. ผู้ที่ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ผู้อำนวยการสถานีอนามัย
เฉลิมพระเกียรติ ที่ไม่ได้ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งดังกล่าว แจ้งความประสงค์ขอสละตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.
เพื่อให้การบริหารตำแหน่งมีความเหมาะสม และเกิดประโยชน์ต่อทางราชการ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสินชัย ตันศิริคานนท์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒ ต่อ ๑๐๕

โทรสาร ๐ ๔๔๕๑ ๒๓๕๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban_srn@moph.go.th

5 27/6/05



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..... โทร.....

ที่..... วันที่.....

เรื่อง แบบแสดงความจำนงขอสละตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ด้วยข้าพเจ้า.....ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบล (ระบุว่า เป็นตำแหน่งสายงานใด).....ประเภท.....
ระดับ..... ตำแหน่งเลขที่.....รพ.สต.
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....จังหวัดสุรินทร์ มีความประสงค์ขอสละตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ดำรงตำแหน่งอยู่ เนื่องจาก.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(ความเห็นผู้บังคับบัญชา).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอ.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.