

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ.....๖๑๔๓
วันที่.....๖ ต.ค. ๒๕๖๔
เวลา.....๑๔:๐๗ น.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เลขที่รับ.....๑๘๐๒๔
วันที่.....๖ ต.ค. ๒๕๖๔
เวลา.....๑๓:๕๒ น.

ที่ สร ๐๐๓๓.๐๑๐/ว๓๖๖๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนเลี้ยวเมือง สร ๓๒๐๐๐

๖ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบขอย้าย จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ
เพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๕ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๕๓๓๑๘
กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลชุมพลบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
๒. ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๕๓๕๘๓
กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลกาบเชิง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
๓. ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๕๓๖๕๔
กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลรัตนบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
๔. ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๕๓๗๑๓
กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลสนม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
๕. ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๕๓๙๓๔
กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลลำดวน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

หากข้าราชการท่านใด มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่ง
ดังกล่าว ให้ยื่นใบขอย้ายพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ส่งกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้ตั้งแต่วันที่ ๑๒ - ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ
โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ เว็บไซต์ www.surinpho.go.th/HR/ หรือตาม QR Code
ท้ายหนังสือฉบับนี้

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี จึ่งเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน
จึ่งเรียนมาเพื่อโปรดทราบ เห็นสมควรประชาสัมพันธ์
ให้ทราบทั่วกัน

(นายพัลลภ ใจเลิศ)
นักทรัพยากรบุคคล
๖ ตุลาคม ๒๕๖๔

๖ ตุลาคม ๒๕๖๔

๖ ตุลาคม ๒๕๖๔

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๖๓ ต่อ ๑๑๘

โทรสาร ๐ ๔๔๕๕ ๘๕๖๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban_srn@moph.go.th

ขอแสดงความนับถือ

(นายยุทธนา วรรณโพธิ์กลาง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

☒ ทราบ	☐ แจ้ง
☒ ดำเนินการ	☐ อนุมัติ

(นายวิฑิตม์ ชื่อมั่น)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี



สิ่งที่ส่งมาด้วย