

ใบขอย้ายภายในจังหวัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

1. ข้าพเจ้า.....ข้าราชการพลเรือนสามัญ
ตำแหน่ง.....บรรจุเข้ารับราชการเมื่อ.....
อายุราชการ.....ปี อายุตัว.....ปี ปัจจุบันปฏิบัติราชการที่.....
สังกัด.....จ.18 อยู่ที่.....อำเภอ.....
จังหวัด.....และปฏิบัติงานในส่วนราชการแห่งนี้มาแล้ว.....ปี
อัตรากำลังเดิม (ปฏิบัติที่ สอ./สสอ.).....คน มีประชากร.....คน
ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอย้ายไปปฏิบัติราชการ เรียงตามลำดับดังนี้

1.....

2.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

เหตุผลในการขอย้าย.....

ในการขอย้ายครั้งนี้ หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย ✓ ใน () ที่ต้องการ)

เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว () ขอเบิก () ไม่ขอเบิก

เงินค่าพาหนะเดินทาง () ไม่ขอเบิก () ขอเบิก

เงินค่าเบี้ยเลี้ยง () ขอเบิก () ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ