

แบบขอย้ายหรือโอนข้าราชการพลเรือนสามัญมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
ในระดับที่ต่ำกว่าเดิมตั้งแต่ระดับ 8 ลงมา

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอ ( ) ย้าย ( ) โอนมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่ต่ำกว่าเดิม

เรียน .....

ข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง.....  
ระดับ.....รับเงินเดือนในอันดับ.....ขั้น.....บาท สังกัด.....

มีความประสงค์จะขอ ( ) ย้าย ( ) โอนมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....  
ระดับ.....สังกัด .....

ซึ่งเป็นตำแหน่งในระดับที่ต่ำกว่าตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรงตำแหน่งอยู่ในปัจจุบัน โดยมีเหตุผล

ทั้งนี้ เมื่อข้าพเจ้าได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ขอย้าย หรือโอนแล้วข้าพเจ้า  
ยินยอมรับเงินเดือนตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดตามหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร 0707.2/ว 12 ลงวันที่  
20 สิงหาคม 2542 รวมทั้งยินยอมที่จะไม่ขอเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ เช่น ค่าขนย้าย ค่าเช่าบ้าน.....  
ฯลฯ เป็นต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณมาก

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)