



ที่ พบ ๐๐๓๓.๐๑๐/ ๒๑๑๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี  
ถนนราชวิถี พบ ๗๖๐๐๐

๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง รับย้าย/รับโอนข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี มีความประสงค์จะรับย้าย/ รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญให้ดำรงตำแหน่ง รวมจำนวน ๑ อัตรา คือ ตำแหน่ง นายแพทย์ (สาขาวิสัญญีวิทยา) กลุ่มงานการแพทย์ โรงพยาบาลชะอำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี จึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน หากมีผู้ประสงค์จะขอย้าย/ ขอโอนไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว ขอให้ส่งใบขอย้าย/ ขอโอน โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ทั้งนี้ ผู้สนใจสามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี โทร ๐ ๓๒๔๒ ๕๑๐๐ ต่อ ๓๐๓๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายเพชรฤกษ์ แทนสวัสดิ์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
โทร ๐ ๓๒๔๒ ๕๑๐๐ ต่อ ๓๐๓๐

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์  
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี  
 ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี  
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี  
 พ.ศ. ๒๕๖๑

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี</b>	
ชื่อกลุ่มงาน: .....บริหารทรัพยากรบุคคล..... วัน/เดือน/ปี: .....๑๗...มิถุนายน...๒๕๖๕..... หัวข้อ : รัยย้าย/รับโอนข้าราชการ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ): ..... Link ภายนอก: ..... หมายเหตุ : ..... ..... .....	
<p style="text-align: center;"><b>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</b></p> <p style="text-align: center;">ปราณี กนกศิขรินทร์                  (.....นางปราณี กนกศิขรินทร์.....)                  ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานธุรการ ส ๓ .....                  วันที่.....๑๗.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ...๒๕๖๕...</p>	<p style="text-align: center;"><b>ผู้รับรองข้อมูล</b></p> <p style="text-align: center;">ไพรัตน์ มณีสะอาด                  (.....นางไพรัตน์ มณีสะอาด.....)                  ตำแหน่ง หน.กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล                  วันที่.....๑๗.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ...๒๕๖๕...</p>
<p style="text-align: center;"><b>ผู้อนุมัติรับรอง</b></p> <p style="text-align: center;">ฉัตรชัย สมานมิตร                  (.....นายฉัตรชัย สมานมิตร.....)                  ตำแหน่ง....หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์.....                  วันที่.....๑๗.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ...๒๕๖๕...</p>	<p style="text-align: center;"><b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b></p> <p style="text-align: center;">พิจิตรา นุชนารถ                  (.....นางสาวพิจิตรา นุชนารถ.....)                  ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุข.....                  วันที่.....๑๗.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ...๒๕๖๕...</p>

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

หัวข้อ	คำอธิบาย
กลุ่มงาน	กลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับ ใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะดวกคำให้ถูกต้องตามอักขรวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหัวหน้ากลุ่มงานหรือผู้ได้รับมอบหมาย (เจ้าของข้อมูล)
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Editor)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี