

ตัวอย่าง หนังสือสอบถามความเห็นต้นสังกัดของผู้ขอโอน



ที่ /

ศาลากลางจังหวัด.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

.....

เรื่อง ขอรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ

เรียน อธิบดีกรม...../เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

ด้วย.....(ชื่อผู้ขอโอน).....ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง.....

ประเภท.....ระดับ..... ส่วนราชการ.....(ต้นสังกัด).....

ได้ยื่นเรื่องขอโอนไปรับราชการในตำแหน่ง.....ประเภท.....ระดับ.....

.....(ส่วนราชการที่รับโอน).....จึงขอทราบว่าการที่ข้าราชการผู้นี้ขอโอนไปรับราชการทาง

จังหวัด.....จะขัดข้องหรือไม่ประการใด กรณีไม่ขัดข้องจะยินดีให้โอนได้ตั้งแต่เมื่อใด

และโปรดแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับการรับราชการของ(ชื่อผู้ขอโอน)..... ดังนี้

๑. ขณะนี้เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ดำรงตำแหน่ง ประเภท ระดับ และส่วนราชการใด

๒. วันที่ ๑ เมษายน/๑ ตุลาคม ได้รับเงินเดือนเท่าใด (เงินประจำตำแหน่ง , เงิน พ.ส.ร (ถ้ามี))

๓. มีคุณสมบัติที่จะเลื่อนระดับสูงขึ้นหรือไม่ ตั้งแต่เมื่อใด หรืออยู่ระหว่างการประเมินบุคคล

และผลงานทางวิชาการหรือไม่

๔. มีวุฒิใด

๕. มีสัญญาผูกพันกับทางราชการหรือไม่ หากมีสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขยินดี
ควบคุมดูแลการปฏิบัติราชการชดใช้ทุนจนครบสัญญา

๖. มีความประพฤติ ความรู้ และความสามารถในการปฏิบัติราชการเพียงใด

๗. เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสอบสวนว่ากระทำผิดวินัย หรือเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่

๘. เป็นสมาชิก กบข. หรือไม่ เลขประจำตัวประชาชนใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และเมื่อยินดีให้โอนขอได้โปรดแจ้งข้อมูลดังกล่าวข้างต้นให้
จังหวัด.....ทราบ พร้อมทั้งส่งสำเนา ก.พ.๗ ของข้าราชการผู้นี้ไปเพื่อประกอบการพิจารณาต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

โทร.

โทรสาร