

ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๒/ว ๓ ๙๙๖



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง การปรับปรุงการกำหนดตำแหน่ง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีแสดงรายละเอียดการปรับปรุงการกำหนดตำแหน่ง จำนวน ๑ ชุด

(สามารถดาวน์โหลดได้ที่ <http://hr.moph.go.th/person/indexhome.html>)

ด้วย อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ มีมติอนุมัติให้ปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งของหน่วยงาน จำนวน.....๓๖..... ตำแหน่ง เป็นกรณีต่าง ๆ ดังนี้

- | | | |
|-------------------------------------|--|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | ปรับลดระดับตำแหน่งต่ำลง ๑ ระดับ (ชั่วคราว) | จำนวน.....๒๕.....ตำแหน่ง |
| <input checked="" type="checkbox"/> | เปลี่ยนชื่อตำแหน่งในสายงาน | จำนวน.....๒.....ตำแหน่ง |
| <input checked="" type="checkbox"/> | เปลี่ยนด้านความเชี่ยวชาญ | จำนวน.....๓.....ตำแหน่ง |
| <input checked="" type="checkbox"/> | เปลี่ยนชื่อตำแหน่งในการบริหารงาน | จำนวน.....๑.....ตำแหน่ง |

ดังบัญชีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำหรับการแต่งตั้งข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งตามที่ได้รับการปรับปรุงการกำหนดตำแหน่ง ขอให้จังหวัดตรวจสอบคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่ ก.พ. และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยไม่ก่อนวันที่ อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข มีมติเห็นชอบให้ปรับปรุงการกำหนดตำแหน่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องของดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพศาล ดั่นคุ้ม)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๓๔๑

โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๓๕๕