

## คำรับรองของผู้บังคับบัญชายินยอมให้ข้าราชการในสังกัดย้าย/โอน

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....  
ประเภท.....ระดับ.....ส่วนราชการ.....  
.....

ได้ยื่นใบสมัครขอย้าย/ขอโอน ที่กองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นั้น

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....ตำแหน่ง.....  
ประเภท.....ระดับ.....ส่วนราชการ.....  
.....

ไม่ขัดข้องยินดีให้ นาย/นาง/นางสาว.....ไปดำรงตำแหน่งที่กองบริหารทรัพยากรบุคคล  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
...../...../.....

**หมายเหตุ** นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการกอง  
เป็นผู้ให้คำรับรองยินยอมให้ย้าย/โอน