ใบขอย้ายภายในจังหวัด

เขียนที่...

วันที่...............เดือน...............................พ.ศ....................

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ข้าพเจ้า...ข้าราชการพลเรือนสามัญ
ตำแหน่ง..บรรจุเข้ารับราชการเมื่อ..
อายุราชการ.........................ปี อายุตัว.....................ปี ปัจจุบันปฏิบัติราชการที่...
สังกัด...จ. 18 อยู่ที่.......................................อำเภอ...............................
จังหวัด...และปฏิบัติงานในส่วนราชการแห่งนี้มาแล้ว...............................ปี
อัตรากำลังเดิม (ปฏิบัติที่ สอ./สสอ.)..คน มีประชากร...คน
เบอร์โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้)...ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอย้ายไปปฏิบัติราชการ
ในส่วนราชการต่อไปนี้

1...

2...

3...

เหตุผลในการขอย้าย..

ในการขอย้ายครั้งนี้ หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน ( ) ที่ต้องการ

เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว	( ) ขอเบิก	( ) ไม่ขอเบิก
เงินค่าพาหนะเดินทาง	( ) ขอเบิก	( ) ไม่ขอเบิก
เงินค่าเบี้ยเลี้ยง	( ) ขอเบิก	( ) ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ