

ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด
เรื่อง รับสมัครถ่ายโอนบุคลากรมาสังกัดสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี
และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๑

.....

ตามประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่อง หลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ และในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ดได้รับถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๒๒๙ แห่งไปแล้ว นั้น

เพื่อให้การบริการประชาชนตามภารกิจการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๒๒๙ แห่งดังกล่าว สามารถที่จะให้บริการประชาชนได้อย่างเต็มศักยภาพและต่อเนื่อง อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๓๕/๕ องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด จึงประกาศรับถ่ายโอนบุคลากร ตามกรอบอัตรากำลังที่ว่างของสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๑ โดยมีหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑. คุณสมบัติบุคลากรที่ประสงค์ถ่ายโอนมาสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๑.๑ (จ.๑๘) อยู่ที่ รพ.สต. และปัจจุบันปฏิบัติราชการ อยู่ รพ.สต.

๑.๒ (จ.๑๘) อยู่ที่ รพ.สต. และปัจจุบันปฏิบัติราชการ อยู่ ๕ หน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สสอ. /สสจ. /รพ.ศ / รพท. /รพช.)

๑.๓ (จ.๑๘) อยู่ ๕ หน่วยงาน ฯ แต่ปัจจุบันปฏิบัติราชการ อยู่ รพ.สต.

๑.๔ (จ.๑๘) อยู่ ๕ หน่วยงาน ฯ และปัจจุบันปฏิบัติราชการ อยู่ ๕ หน่วยงาน แต่เคยเป็นข้าราชการที่ปฏิบัติงานอยู่ รพ.สต. ไม่น้อยกว่า ๑ ปี (ก่อนวันที่ ๑๙ ต.ค. ๒๕๖๔)

๑.๕ กรณีไม่เข้าเงื่อนไขข้อ ๑.๑ ถึงข้อ ๑.๔ จะต้องได้รับอนุมัติให้ถ่ายโอน จากผู้บังคับบัญชาชั้นต้นแล้ว (สสอ. / นพ.สสจ. / ผอ.รพ.)

๒. ข้าราชการที่ประสงค์ขอถ่ายโอนตามข้อ ๑ ต้องมีเอกสารแนบประกอบ ดังนี้

๒.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๒.๒ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ

๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน

๒.๔ คำสั่งให้ช่วยราชการใน สอน./รพ.สต. หรือ ๕ หน่วยงาน (ถ้ามี)

๒.๕ (กพ.๗)

/๒.๖ หนังสือ...

๒.๖ หนังสืออนุมัติให้ถ่ายโอนจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (กรณีมีสิทธิถ่ายโอนตามข้อ ๕)

๒.๗ อื่นๆ (ระบุ)

๓. กำหนดยื่นแบบแจ้งความประสงค์ขอถ่ายโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตนเอง หรือส่งจดหมายทางไปรษณีย์ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป (ใบสมัครถ่ายโอน) กองสาธารณสุข หรือทางโทรศัพท์หมายเลขโทร (๐๔๓-๕๑๙๓๑๐) ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่บัดนี้ - จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

หากผู้ใดประสงค์จะขอถ่ายโอนฯ หรือต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติม ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ดร้อยเอ็ด สำหรับรายละเอียดแบบแจ้งความประสงค์สามารถดาวน์โหลดได้ตามเอกสารที่แนบนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางชนิดา เพชรโรจน์)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด

แบบแจ้งความประสงค์ฯ