ใบขอย้ายหน่วยปฏิบัติงาน

ข้าพเจ้า...ตำแหน่ง...
อายุ.................ปี วุฒิการศึกษา ....ปฏิบัติงานหน่วยงาน/ฝ่าย/
กลุ่มงาน...โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม มีความประสงค์
ขอย้ายหน่วยปฏิบัติงาน เพื่อไปปฏิบัติงานในตำแหน่ง...
หน่วยงาน(ใหม่)...ฝ่าย/กลุ่มงาน...
ด้วยมีเหตุผลในการขอเปลี่ยนตำแหน่ง / ขอย้ายหน่วยงาน ดังนี้คือ

1. ....
2. ....
3. ....

ดังได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณามาพร้อมใบขอย้ายฯ นี้

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

ลงชื่อ...ผู้ยื่น
(...)

ลงชื่อ...หัวหน้างาน
(...)

ลงชื่อ...หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน
(...)

ลงชื่อ...ผู้รับใบขอย้าย
(..)
วันที่...