



ฉบับที่ ๑๒๗/ส /๒๕๖๙

ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร
เรื่อง รับถ่ายโอนสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เพิ่มเติม) จำนวน ๑๙ แห่ง และบุคลากรสาธารณสุข ที่มีความประสงค์จะขอถ่าย
โอนมาสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ตามประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่อง หลักเกณฑ์
และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร
มีผลการประเมินความพร้อมขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเพื่อรับการถ่ายโอนภารกิจฯ ในระดับ ดีเลิศ จึงสามารถ
รับถ่ายโอน สอน./รพ.สต.ได้ทุกแห่งในเขตพื้นที่จังหวัด หรือตามจำนวนที่ อบจ.แจ้งความประสงค์ขอรับโอน
โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึง พ.ศ. ๒๕๖๗ รับถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา
นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ไปแล้วรวมจำนวน ๑๔๙ แห่ง จากจำนวน ๑๖๘ แห่ง
คงเหลือ จำนวน ๑๙ แห่ง นั้น

เพื่อให้การดำเนินการรับถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ เป็นไปอย่างต่อเนื่อง และ
เกิดประโยชน์กับประชาชน อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ และที่แก้ไข
เพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๖๒ มาตรา ๓๕/๕ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร มีความประสงค์ขอรับถ่ายโอน
ภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เพิ่มเติม)
จำนวน ๑๙ แห่ง และบุคลากรสาธารณสุขที่มีความประสงค์จะขอถ่ายโอนมาสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด
สกลนคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยขอให้บุคลากรกระทรวงสาธารณสุขยื่นคำร้องขอถ่ายโอน
ด้วยตนเอง ในวันและเวลาราชการ ระหว่างวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๙
ณ ฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร

โดยมีเอกสารที่ต้องแนบประกอบพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

๑. แบบแจ้งความประสงค์ขอถ่ายโอน ฯ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๓. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๕. สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (กพ.๗) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๖. สำเนาใบปริญาบัตร/ประกาศนียบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน
(Transcript of Record) หรือสำเนาหนังสือรับรองว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษา ซึ่งสถานศึกษาออกให้ได้อย่างใด
อย่างหนึ่งที่แสดงว่าเป็นผู้ที่มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามคุณวุฒิการศึกษาที่ ก.จ. ก.ท. ก.อบต. หรือ ก.พ. รับรอง
๗. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือสำเนาใบประกอบโรคศิลปะที่เกี่ยวข้อง
ตามตำแหน่งในปัจจุบัน (ที่ยังไม่หมดอายุในวันปิดรับสมัคร) ในกรณีที่ผู้ยื่นแบบฯ ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
หรือสำเนาใบประกอบโรคศิลปะแล้ว แต่รอการอนุมัติอนุโลมให้ใช้ใบรับรองของหน่วยงานที่มีอำนาจออกใบอนุญาต
ให้ได้ โดยใบรับรองจะต้องระบุวันที่ผู้สมัครได้รับใบอนุญาตไว้ด้วย

/.-ส. เอกสารเปลี่ยน...

๘. เอกสารเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

๙. เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร จะประกาศรายชื่อข้าราชการที่จะรับถ่ายโอนในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ทางเว็บไซต์ www.sakon-pao.go.th หากผู้ใดประสงค์จะขอถ่ายโอนฯ หรือต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมสามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร หรือทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๔๒๗๑ ๑๑๔๘ ในวัน และเวลาราชการ สำหรับรายละเอียดแบบคำร้อง/แบบแจ้งความประสงค์สามารถดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ www.sakon-pao.go.th หรือ สแกน QR code ท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นางนอมล สัฟโส)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร



แบบแจ้งความประสงค์

“สกลนครเมืองแห่งความสุข”