

## ใบขอย้าย (ย้ายภายในจังหวัด)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย

1. ข้าพเจ้า.....วุฒิการศึกษา.....

ใบอนุญาต.....วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ (ตาม จ.18).....

ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

ปฏิบัติราชการจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ขณะนี้ ( ) อยู่ในระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือดูงาน หลักสูตร.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

( ) ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / ดูงาน

( ) อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานขอใช้ทุนหลักสูตร.....

ต้องปฏิบัติงานขอใช้ทุน.....ปี ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

( ) ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง.....ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอย้าย.....

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลพร้อมนี้แล้วจำนวน.....ฉบับ

4. หากปรากฏว่าตำแหน่งที่จะขอย้ายเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรง

ตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

( ) ยินยอมลดระดับ ( ) ไม่ยินยอมลดระดับ

5. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งตั้งแต่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

( ) ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย

( ) มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

( ) อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

( ) มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการ  
ที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

6. ในการขอย้ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย/  
ใน ( ) ที่ต้องการ

- 6.1 เงินค่าขอย้ายสิ่งของส่วนตัว ( ) ขอเบิก ( ) ไม่ขอเบิก  
6.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง ( ) ขอเบิก ( ) ไม่ขอเบิก  
6.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ( ) ขอเบิก ( ) ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย  
(.....)

**คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่ (ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น)**

ตามที่ (นาย, นาง, นางสาว).....  
ตำแหน่ง.....ปฏิบัติราชการที่.....  
มีความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งทาง.....นั้น ได้พิจารณา

( ) ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน 7

( ) ให้เบิกเฉพาะรายการที่.....

( ) ไม่ให้เบิก ทุกรายการที่ระบุใน 7

**ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น**

- ( ) ยินดีให้ย้ายได้ แต่ขออัตรากำลังทดแทนทันทีหรือยินดีให้ย้ายสับเปลี่ยน  
( ) ยินดีให้ย้ายได้ และขอบุคลากรมาทดแทนภายหลัง  
( ) ยินดีให้ย้ายได้ โดยไม่ขออัตรากำลังทดแทน  
( ) ไม่ยินดีให้ย้าย

(ลงชื่อ).....  
(.....)

**หมายเหตุ** 1. กรณีขอย้ายติดตามคู่สมรส ให้แนบสำเนาคำสั่งย้าย หรือหลักฐานการย้ายของคู่สมรส  
2. กรณีขอย้ายกลับภูมิลำเนา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม  
3. กรณีขอย้ายเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และกรณี  
ที่บิดา มารดา อายุต่ำกว่า 65 ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองแพทย์ด้วย  
4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป หรือนายอำเภอ สาธารณสุข  
อำเภอ เป็นผู้ให้คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี

## บันทึกประกอบการขอย้าย/โอน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอย้าย/โอน ไปรับราชการที่.....

- ( ) ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น  
ตั้งแต่วันที่.....แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย/โอน
- ( ) ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น  
ตั้งแต่วันที่..... และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับ  
ก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่
- ( ) ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น  
ตั้งแต่วันที่.....แต่ไม่ประสงค์จะรอเลื่อนระดับก่อนโอน
- ( ) ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น  
ตั้งแต่วันที่..... และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับ  
ก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
- ( ) ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจาก  
อยู่ระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ
- ( ) ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอ  
นำ ผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย/โอน

วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานเจ้าหน้าที่

วันที่.....

## ใบขอย้าย (ย้ายข้ามจังหวัดออนไลน์)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย

1. ข้าพเจ้า.....วุฒิการศึกษา.....

ใบอนุญาต.....วุฒิปัตร์.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ (ตาม จ.18).....

ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

ปฏิบัติราชการจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ขณะนี้ ( ) อยู่ในระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือดูงาน หลักสูตร.....  
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

( ) ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / ดูงาน

( ) อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานขอใช้ทุนหลักสูตร.....  
ต้องปฏิบัติงานขอใช้ทุน.....ปี ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

( ) ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง.....ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอย้าย.....

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลพร้อมนี้แล้วจำนวน.....ฉบับ

4. หากปรากฏว่าตำแหน่งที่จะขอย้ายเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรง

ตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

( ) ยินยอมลดระดับ ( ) ไม่ยินยอมลดระดับ

5. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งตั้งแต่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

( ) ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย

( ) มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

( ) อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

( ) มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการ  
ที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

6. ในการขอย้ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย/ ใน ( ) ที่ต้องการ

- 6.1 เงินค่าขอย้ายสิ่งของส่วนตัว ( ) ขอเบิก ( ) ไม่ขอเบิก
- 6.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง ( ) ขอเบิก ( ) ไม่ขอเบิก
- 6.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ( ) ขอเบิก ( ) ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย  
(.....)

**คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่ (ผู้บังคับบัญชาชั้นสูง)**

ตามที (นาย, นาง, นางสาว).....  
ตำแหน่ง.....ปฏิบัติราชการที่.....  
มีความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งทาง.....นั้น ได้พิจารณา

- ( ) ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน 7
- ( ) ให้เบิกเฉพาะรายการที่.....
- ( ) ไม่ให้เบิก ทุกรายการที่ระบุใน 7

**ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น**

- ( ) ยินดีให้ย้ายได้ ขออัตรากำลังทดแทนทันที
- ( ) ยินดีให้ย้ายสลับตำแหน่ง (กรณีมีข้าราชการขอย้ายสลับตำแหน่งและเจ้าตัวประสานเรียบร้อยแล้ว)
- ( ) ยินดีให้ย้ายได้ ขอบุคลากรมาทดแทนภายหลัง
  - ( ) ปฏิบัติราชการ/ช่วยราชการ ( ) ตัดโอนตำแหน่งฯ จ.18 ( ) หาดำแหน่งว่างปลายทาง
- ( ) ยินดีให้ย้ายได้ โดยไม่ขออัตรากำลังทดแทน
  - ( ) ปฏิบัติราชการ/ช่วยราชการ ( ) ตัดโอนตำแหน่งฯ จ.18 ( ) หาดำแหน่งว่างปลายทาง
- ( ) ไม่ยินดีให้ย้าย

(ลงชื่อ).....  
(.....)

**หมายเหตุ** 1. กรณีขอย้ายติดตามคู่สมรส ให้แนบสำเนาคำสั่งย้าย หรือหลักฐานการย้ายของคู่สมรส  
2. กรณีขอย้ายกลับภูมิลำเนา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม  
3. กรณีขอย้ายเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และกรณีที่บิดา-มารดา อายุต่ำกว่า 65 ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองแพทย์ด้วย  
4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป หรือนายอำเภอ สาธารณสุขอำเภอ เป็นผู้ให้คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี

## บันทึกประกอบการขอย้าย/โอน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอย้าย/โอน ไปรับราชการที่.....

- ( ) ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น  
ตั้งแต่วันที่.....แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย/โอน
- ( ) ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น  
ตั้งแต่วันที่..... และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับ  
ก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่
- ( ) ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น  
ตั้งแต่วันที่.....แต่ไม่ประสงค์จะรอเลื่อนระดับก่อนโอน
- ( ) ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น  
ตั้งแต่วันที่..... และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับ  
ก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
- ( ) ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจาก  
อยู่ระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ
- ( ) ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอ  
นำ ผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย/โอน

วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานเจ้าหน้าที่

วันที่.....

## ใบขอย้ายตัดโอนตำแหน่ง (ย้าย จ.18)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย

1. ข้าพเจ้า.....วุฒิการศึกษา.....

ใบอนุญาต.....วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ (ตาม จ.18).....

ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

ปฏิบัติราชการจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ขณะนี้ ( ) อยู่ในระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือดูงาน หลักสูตร.....  
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

( ) ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / ดูงาน

( ) อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานขอใช้ทุนหลักสูตร.....  
ต้องปฏิบัติงานขอใช้ทุน.....ปี ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

( ) ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง.....ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอย้าย เพื่อตัดโอนตำแหน่งให้ตรงกับสถานที่ปฏิบัติงานจริง

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลพร้อมนี้แล้วจำนวน.....ฉบับ

4. หากปรากฏว่าตำแหน่งที่จะขอย้ายเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรง

ตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

( ) ยินยอมลดระดับ ( ) ไม่ยินยอมลดระดับ

5. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

( ) ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย

( ) มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

( ) อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

( ) มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการ  
ที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

6. ในการขอย้ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย/ ใน ( ) ที่ต้องการ

6.1 เงินค่าขอย้ายสิ่งของส่วนตัว ( ) ขอเบิก ( ) ไม่ขอเบิก

6.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง ( ) ขอเบิก ( ) ไม่ขอเบิก

6.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ( ) ขอเบิก ( ) ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย

(.....)

**คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่ (ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น)**

ตามที (นาย, นาง, นางสาว).....

ตำแหน่ง.....ปฏิบัติราชการที่.....

มีความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งทาง.....นั้น ได้พิจารณา

( ) ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน 7

( ) ให้เบิกเฉพาะรายการที่.....

( ) ไม่ให้เบิก ทุกรายการที่ระบุใน 7

**ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น**

( ) ยินดีให้ย้ายได้ หากไม่เกินกรอบอัตรากำลังที่ สป. กำหนด

( ) ไม่ให้ย้าย

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ 1. กรณีขอย้ายติดตามคู่สมรส ให้แนบสำเนาคำสั่งย้าย หรือหลักฐานการย้ายของคู่สมรส

2. กรณีขอย้ายกลับภูมิลำเนา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม

3. กรณีขอย้ายเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และกรณี

ที่บิดา มารดา อายุต่ำกว่า 65 ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองแพทย์ด้วย

4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป หรือนายอำเภอ สาธารณสุขอำเภอ เป็นผู้ให้คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี



## บันทึกประกอบการขอย้าย/โอน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอย้าย/โอน ไปรับราชการที่.....

- ( ) ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น  
ตั้งแต่วันที่.....แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย/โอน
- ( ) ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น  
ตั้งแต่วันที่..... และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับ  
ก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่
- ( ) ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น  
ตั้งแต่วันที่.....แต่ไม่ประสงค์จะรอเลื่อนระดับก่อนโอน
- ( ) ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น  
ตั้งแต่วันที่..... และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับ  
ก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
- ( ) ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจาก  
อยู่ระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ
- ( ) ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอ  
นำ ผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย/โอน

วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานเจ้าหน้าที่

วันที่.....