



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลพัทลุง โทร. ๐๒๑๒, ๐๓๖๒

ที่ พท ๐๐๒๗.๒๐๑.๒/

วันที่

เรื่อง ขอส่งคุณสมบัติซึ่งได้รับเพิ่มขึ้น

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัทลุง

ด้วย ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง.....

ระดับ.....ส่วนราชการ.....

ขอจัดส่งคุณสมบัติซึ่งได้รับเพิ่มขึ้น วุฒิ.....

ได้รับคุณวุฒิตั้งกล่าวเมื่อ.....จาก.....

จำนวน ๓ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นฝ่ายการเจ้าหน้าที่ (ตรวจสอบคุณสมบัติ)

พิจารณาตามหลักเกณฑ์ที่ ก.พ.กำหนด

- ปรับวันที่สำเร็จการศึกษา (มาตรา ๕๐ แห่ง พรบ.ฯ พ.ศ. ๒๕๕๑/การสั่งให้ข้าราชการได้รับเงินเดือนตามคุณวุฒิของตำแหน่ง)
- ปรับ ๑ ต.ค. ๕๓ (หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๘.๑/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๓)
- ปรับ ๑ ม.ค. ๕๕ (หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๘.๑/ว ๓ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๕๕)

คุณวุฒิที่ ก.พ.กำหนด ลำดับที่.....

เป็น  ไม่เป็น วุฒิที่ใช้เป็นคุณสมบัติในการดำรงตำแหน่ง

อัตราเงินเดือน ณ วันที่ปรับได้(ว.ด.ป.....).....บาท

อัตราเงินเดือน  แรกบรรจุขั้นต่ำของคุณวุฒิที่ได้รับเพิ่มขึ้น.....บาท

ขั้นสูงที่อยู่ในช่วงเงินเดือนที่สามารถปรับเงินเดือนได้.....บาท

สรุป  อัตราเงินเดือนอยู่ในช่วงเงินเดือนที่สามารถดำเนินการปรับให้ได้รับเงินเดือนตามคุณวุฒิที่ได้รับเพิ่มขึ้นได้

อัตราเงินเดือนสูงกว่าช่วงเงินเดือนที่สามารถดำเนินการปรับให้ได้รับเงินเดือนตามคุณวุฒิที่ได้รับเพิ่มขึ้นได้

เงินเดือนยังต่ำกว่าเงินเดือนแรกบรรจุขั้นต่ำของคุณวุฒิที่ได้รับเพิ่มขึ้น สามารถปรับให้ได้รับเงินเดือนตามคุณวุฒิ

ที่ได้รับเพิ่มขึ้นได้

เงินเดือนเท่ากับหรือสูงกว่าเงินเดือนแรกบรรจุขั้นต่ำของคุณวุฒิที่ได้รับเพิ่มขึ้น ไม่ต้องปรับให้ได้รับเดือน

ตามคุณวุฒิที่ได้รับเพิ่มขึ้น

(นางสาวจรี หนูเอียด)

หัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่

คำสั่ง

.....  
.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัทลุง