

(ตัวอย่าง)

คำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

ที่...../.....

เรื่อง แต่งตั้งข้าราชการรักษาราชการแทนผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนา
นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

อ้างถึงคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... ที่...../..... เรื่อง แต่งตั้งผู้อำนวยการ
สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดองค์การบริหาร
ส่วนจังหวัด..... ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....นั้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒๔๑ ข้อ ๒๔๒ ข้อ ๒๔๓ และข้อ ๒๔๔ แห่งประกาศคณะ
กรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงาน
บุคคลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงแต่งตั้งบุคคลตาม
บัญชีรายละเอียดแนบท้ายคำสั่งนี้เป็นผู้รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนา
นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... โดยให้ถือปฏิบัติ
ดังนี้

๑. กรณีผู้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนา นวมินทราชินี
และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไม่อยู่ หรืออยู่แต่ไม่สามารถปฏิบัติราชการได้ หรือกรณีเป็นตำแหน่งว่าง
ให้ผู้รักษาราชการแทนลำดับที่ ๑ รักษาราชการแทน

๒. กรณีที่ผู้รักษาราชการแทนลำดับที่ ๑ ไม่อยู่ หรืออยู่แต่ไม่สามารถปฏิบัติราชการได้
ให้ผู้รักษาราชการแทนลำดับถัดไปรักษาราชการแทนตามลำดับ

๓. กรณีที่ไม่มีผู้รักษาราชการแทนลำดับถัดไป ให้ผู้ได้รับแต่งตั้งเป็นหัวหน้าสำนักงาน
สาขาเขตพื้นที่กองสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัด.....ในพื้นที่อำเภอนั้นเป็นผู้รักษาราชการแทน

ให้ผู้รักษาราชการแทนปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามที่ระเบียบกฎหมายบัญญัติไว้โดยเคร่งครัด
และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อทางราชการ คำสั่งใดที่ขัดหรือแย้งกับคำสั่งนี้ให้ยกเลิกและให้ใช้คำสั่งนี้แทน

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

บัญชีรายละเอียดการแต่งตั้งข้าราชการรักษาราชการแทนผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา

นวมินทร์ราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

แนบท้ายคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... ที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่	ชื่อ รพ.สต.	ชื่อ-สกุล ผอ.รพ.สต. และเลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุลผู้รักษาราชการแทน/ตำแหน่ง/ตำแหน่งเลขที่/เลขประจำตัวประชาชน (เรียงตามลำดับการรักษาราชการ)	หมายเหตุ
๑	รพ.สต. บ้านสุพรรณ อ.เมือง จ.....	นายสุพรรณ เลือดสุพรรณ ๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐	1. นางสาวสุพรรณ เลือดราชบุรี นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๓๔๕ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐ 2. นายสุพรรณ เลือดปทุม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๓๔๕ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐	
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				
๑๑				
๑๒				
๑๓				
๑๔				

บัญชีรายละเอียดการแต่งตั้งข้าราชการรักษาราชการแทนผู้อำนวยการสถานีนามยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา

นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

แนบท้ายคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... ที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่	ชื่อ รพ.สต.	ชื่อ-สกุล ผอ.รพ.สต. และเลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุลผู้รักษาราชการแทน/ตำแหน่ง/ตำแหน่งเลขที่/เลขประจำตัวประชาชน (เรียงตามลำดับการรักษาราชการ)	หมายเหตุ
๑๕				
๑๖				
๑๗				
๑๘				
๑๙				
๒๐				
๒๑				
๒๒				
๒๓				
๒๔				
๒๕				
๒๖				
๒๗				
๒๘				
๒๙				
๓๐				
๓๑				
๓๒				

บัญชีรายละเอียดการแต่งตั้งข้าราชการรักษาราชการแทนผู้อำนวยการสถานีนามยฉลลมพระเกยรติ ๖๐ พรรษา

นวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

แนบท้ายคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... ที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่	ชื่อ รพ.สต.	ชื่อ-สกุล ผอ.รพ.สต. และเลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุลผู้รักษาราชการแทน/ตำแหน่ง/ตำแหน่งเลขที่/เลขประจำตัวประชาชน (เรียงตามลำดับการรักษาราชการ)	หมายเหตุ
๓๓				
๓๔				
๓๕				
๓๖				
๓๗				
๓๘				
๓๙				
๔๐				
๔๑				
๔๒				
๔๓				
๔๔				
๔๕				
๔๖				
๔๗				
๔๘				
๔๙				
๕๐				

บัญชีรายละเอียดการแต่งตั้งข้าราชการรักษาราชการแทนผู้อำนวยการสถานีนามยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา

นวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

แนบท้ายคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... ที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่	ชื่อ รพ.สต.	ชื่อ-สกุล ผอ.รพ.สต. และเลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุลผู้รักษาราชการแทน/ตำแหน่ง/ตำแหน่งเลขที่/เลขประจำตัวประชาชน (เรียงตามลำดับการรักษาราชการ)	หมายเหตุ
๕๑				
๕๒				
๕๓				
๕๔				
๕๕				
๕๖				
๕๗				
๕๘				
๕๙				
๖๐				
๖๑				
๖๒				
๖๓				
๖๔				
๖๕				
๖๖				
๖๗				
๖๘				

บัญชีรายละเอียดการแต่งตั้งข้าราชการรักษาราชการแทนผู้อำนวยการสถานีนามยฉลลมพระเกยรติ ๖๐ พรรษา

นวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

แนบท้ายคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... ที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่	ชื่อ รพ.สต.	ชื่อ-สกุล ผอ.รพ.สต. และเลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุลผู้รักษาราชการแทน/ตำแหน่ง/ตำแหน่งเลขที่/เลขประจำตัวประชาชน (เรียงตามลำดับการรักษาราชการ)	หมายเหตุ
๖๙				
๗๐				
๗๑				
๗๒				
๗๓				
๗๔				
๗๕				
๗๖				
๗๗				
๗๘				
๗๙				
๘๐				
๘๑				
๘๒				
๘๓				
๘๔				
๘๕				
๘๖				

บัญชีรายละเอียดการแต่งตั้งข้าราชการรักษาราชการแทนผู้อำนวยการสถานีนามยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา

นวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

แนบท้ายคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... ที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่	ชื่อ รพ.สต.	ชื่อ-สกุล ผอ.รพ.สต. และเลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุลผู้รักษาราชการแทน/ตำแหน่ง/ตำแหน่งเลขที่/เลขประจำตัวประชาชน (เรียงตามลำดับการรักษาราชการ)	หมายเหตุ
๘๗				
๘๘				
๘๙				
๙๐				
๙๑				
๙๒				
๙๓				
๙๔				
๙๕				
๙๖				
๙๗				
๙๘				
๙๙				
๑๐๐				
๑๐๑				
๑๐๒				
๑๐๓				
๑๐๔				
๑๐๕				
๑๐๖				
๑๐๗				

บัญชีรายละเอียดการแต่งตั้งข้าราชการรักษาราชการแทนผู้อำนวยการสถานีนามยฉลลมพระเกยรติ ๖๐ พรรษา

นวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

แนบท้ายคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... ที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่	ชื่อ รพ.สต.	ชื่อ-สกุล ผอ.รพ.สต. และเลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุลผู้รักษาราชการแทน/ตำแหน่ง/ตำแหน่งเลขที่/เลขประจำตัวประชาชน (เรียงตามลำดับการรักษาราชการ)	หมายเหตุ
๑๐๘				
๑๐๙				
๑๑๐				
๑๑๑				
๑๑๒				
๑๑๓				
๑๑๔				
๑๑๕				
๑๑๖				
๑๑๗				
๑๑๘				
๑๑๙				
๑๒๐				
๑๒๑				
๑๒๒				
๑๒๓				
๑๒๔				
๑๒๕				

บัญชีรายละเอียดการแต่งตั้งข้าราชการรักษาราชการแทนผู้อำนวยการสถานีนามยฉลลมพระเกยรติ ๖๐ พรรษา

นวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

แนบท้ายคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... ที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่	ชื่อ รพ.สต.	ชื่อ-สกุล ผอ.รพ.สต. และเลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุลผู้รักษาราชการแทน/ตำแหน่ง/ตำแหน่งเลขที่/เลขประจำตัวประชาชน (เรียงตามลำดับการรักษาราชการ)	หมายเหตุ
๑๒๖				
๑๒๗				
๑๒๘				
๑๒๙				
๑๓๐				
๑๓๑				
๑๓๒				
๑๓๓				
๑๓๔				
๑๓๕				
๑๓๖				
๑๓๗				
๑๓๘				
๑๓๙				
๑๔๐				
๑๔๑				
๑๔๒				
๑๔๓				

บัญชีรายละเอียดการแต่งตั้งข้าราชการรักษาราชการแทนผู้อำนวยการสถานีนามยฉลลมพระเกยรติ ๒๐ พรรษา

นวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

แนบท้ายคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... ที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่	ชื่อ รพ.สต.	ชื่อ-สกุล ผอ.รพ.สต. และเลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุลผู้รักษาราชการแทน/ตำแหน่ง/ตำแหน่งเลขที่/เลขประจำตัวประชาชน (เรียงตามลำดับการรักษาราชการ)	หมายเหตุ
๑๔๔				
๑๔๕				
๑๔๖				
๑๔๗				
๑๔๘				
๑๔๙				
๑๕๐				
๑๕๑				
๑๕๒				
๑๕๓				
๑๕๔				
๑๕๕				
๑๕๖				
๑๕๗				
๑๕๘				
๑๕๙				
๑๖๐				
๑๖๑				

บัญชีรายละเอียดการแต่งตั้งข้าราชการรักษาราชการแทนผู้อำนวยการสถานีนามยฉลลมพระเกยรติ ๒๐ พรรษา

นวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

แนบท้ายคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... ที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่	ชื่อ รพ.สต.	ชื่อ-สกุล ผอ.รพ.สต. และเลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุลผู้รักษาราชการแทน/ตำแหน่ง/ตำแหน่งเลขที่/เลขประจำตัวประชาชน (เรียงตามลำดับการรักษาราชการ)	หมายเหตุ
๑๖๒				
๑๖๓				
๑๖๔				
๑๖๕				
๑๖๖				
๑๖๗				
๑๖๘				
๑๖๙				
๑๗๐				
๑๗๑				
๑๗๒				
๑๗๓				
๑๗๔				