ข้อมูลการจ้างเหมาบริการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ชื่อหน่วยงาน.....

ตำแหน่ง (ปฏิบัติงานด้าน)	จำนวน (อัตรา)	วุฒิที่ใช้จ้าง	อัตราเงินค่าจ้าง (บาท)	เงินที่ใช้ในการจ้าง (จ้างจากเงิน.....)			กรณีมีความประสงค์ขอเปลี่ยนตำแหน่ง จากตำแหน่ง.....เป็นตำแหน่ง..... (พร้อมระบุเหตุผลที่ขอเปลี่ยน)
				งบดำเนินงาน	เงินโครงการ	เงินนอกงบประมาณ	

หมายเหตุ : กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคลจะตรวจสอบรายชื่อตำแหน่งจากข้อมูลกรอบอัตราจ้างเหมาบริการ จำนวน ๒๖๒ อัตรา ที่แนบมาพร้อมนี้