

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
เลขที่รับ..... ๑๗/๒๓

วันที่..... ๑๑ เม.ย. ๒๕๖๖

เวลา..... ๙.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.

ประเภท..... เอกสาร..... ๑๘๘๘

วันที่..... ๑๕ เม.ย. ๒๕๖๖

เวลา..... ๑๐.๓๐ น.



ที่ สธ ๐๘๘๔.๑/ ๐๐๗๖

ถึง กอง/ สถาบัน/ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/ สำนักและหน่วยงานระดับกองในสังกัดกรมควบคุมโรค
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดในเขตับผิดชอบ

ด้วยกรมควบคุมโรค โดยกองวัณโรค มีความประสงค์รับย้ายหรือรับโอนข้าราชการ
ตำแหน่งนักกรังส์การแพทย์ ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๔๕๕ กลุ่มวิจัยและพัฒนา
การรักษาภัยโรค กองวัณโรค จำนวน ๑ อัตรา โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. **การยื่นหนังสือขอย้ายหรือโอน** ผู้ประสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ต้องยื่นใบสมัคร
ขอย้ายหรือโอน พร้อมหลักฐานการสมัครฯ โดยสามารถยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ งานการเจ้าหน้าที่
กลุ่มบริหารทั่วไป กองวัณโรค แขวงบางโคล่ เขตบางคอมมล กรุงเทพมหานคร ในวันและเวลาราชการ
หรือทางไปรษณีย์ โดยจ่าหน้าของถึง งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป กองวัณโรค แขวงบางโคล่
เขตบางคอมมล กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๒๐ ลงทะเบียนมุมของ “หนังสือขอย้ายหรือโอน” ตั้งแต่วันที่
๑๙ - ๒๕ เมษายน ๒๕๖๖ ทั้งนี้ ให้ถือวันที่ซึ่งทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตราไว้ ภายในวันที่
๒๕ เมษายน ๒๕๖๖ เป็นสำคัญ และหากยื่นหนังสือหลังวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๖ จะไม่ได้รับการพิจารณา

๒. **แบบฟอร์มหนังสือขอย้ายหรือโอน** สามารถดาวน์โหลดได้ที่ QR Code แนบท้าย
หนังสือฉบับนี้

๓. **เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครขอย้ายหรือโอนข้าราชการ** ประกอบด้วย

- | | |
|---|--------------|
| ๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๓.๓ สำเนา ก.พ. ๗ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๔ สำเนาปริญญาบัตรและสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๓.๕ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ในเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๑ แผ่น |

๔. **การพิจารณาคัดเลือกผู้ขอย้ายหรือโอนข้าราชการ** กองวัณโรคจะพิจารณาหนังสือ
ขอย้ายหรือโอนข้าราชการ และเอกสารที่ยื่นพร้อมหนังสือขอย้ายหรือโอนข้าราชการ ทั้งนี้ อาจให้มีการ
สัมภาษณ์เพิ่มเติม เพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือกฯ ตั้งแต่ว่า หากกองวัณโรคสรุหาข้าราชการไปดำรง
ตำแหน่งได้แล้ว ให้ถือว่าสิ้นสุดสำหรับการรับย้ายหรือรับโอนข้าราชการตำแหน่งนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วถันด้วย
จะเป็นพระคุณ

กองวัณโรค

โทร. ๐ ๒๒๑๒ ๒๒๗๘ ต่อ ๑๒๕๕

โทรสาร. ๐ ๙๕๕๗๒ ๘๘๘๘.๕ ราชบุรี



แบบฟอร์ม

เพื่อโปรดทราบ (นางสาวกานต์ พัฒนา ชุมภูนุช)

เพื่อโปรดอนุวัติ บังคับการงานทั่วไปชำนาญการ

เพื่อโปรดพิจารณา ให้ถือว่าสำหรับกลุ่มเชื้อโรคร้ายแรงสำหรับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี

หนังสือที่ยื่นต่อไปนี้เป็นไปตามที่ได้รับหนังสือกลุ่มเชื้อโรคร้ายแรงสำหรับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี

ลงนาม

(นางสาวกานต์ พัฒนา ชุมภูนุช)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รักษาการแทน

ลงนาม

๑๑ เม.ย. ๒๕๖๖

สถานที่



ลงนาม

ลงนาม

๑๑ เม.ย. ๒๕๖๖

สถานที่