

งานการเจ้าหน้าที่
 ๓๐ ส.ค. ๒๕๖๖
 อ.จกน



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดราชบุรี
 เลขที่รับ ๙๗๓๙
 วันที่ ๒๘ ส.ค. ๒๕๖๖
 เวลา ๑๕.๕๓ น.

ที่ สธ ๐๔๒๑.๖/๑ (๙๐๖)

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงาน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกองในสังกัดกรมควบคุมโรค/
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

ด้วยกรมควบคุมโรค โดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี มีความประสงค์
 รับย้ายหรือรับโอนข้าราชการพลเรือน ประเภทวิชาการ

๑. ตำแหน่งที่รับย้ายหรือรับโอน จำนวน ๑ อัตรา โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑.๑ ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๙๗๓๓
 งานการเงินและบัญชี กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี

๒. คุณสมบัติที่ต้องการ

มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด และมีประสบการณ์
 ในงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่รับย้ายหรือรับโอน

๓. การยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ยื่นได้ตั้งแต่วันที่ ๔ - ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖

โดยสามารถยื่นได้ด้วยตนเอง หรือยื่นทางไปรษณีย์ ดังนี้

๓.๑ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ พร้อมหลักฐานการสมัครฯ ด้วยตนเอง
 ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาองค์กร และบุคคล สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี เลขที่ ๗๖
 หมู่ ๕ ตำบลพระพุทธบาท อำเภอพระพุทธบาท จังหวัดสระบุรี ในวันและเวลาราชการ

๓.๒ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ พร้อมหลักฐานการสมัครฯ ทางไปรษณีย์
 ลงทะเบียนด่วนพิเศษ (EMS) โดยเจ้าหน้าที่ของสำนักงานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาองค์กร และบุคคล
 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี เลขที่ ๗๖ หมู่ ๕ ตำบลพระพุทธบาท อำเภอพระพุทธบาท
 จังหวัดสระบุรี ๑๘๑๒๐ วงเล็บมุมซองว่า "ใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ" โดยจะถือวันที่ไปรษณีย์
 ต้นทางประทับตรารับ ภายในวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๖.๓๐ น. เป็นสำคัญ และใบสมัครที่ส่งหลัง
 วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖ จะไม่ได้รับการพิจารณา

๔. แบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน สามารถดาวน์โหลดตาม QR code แนบท้ายหนังสือฉบับนี้

๕. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ประกอบด้วย

- | | |
|---|---------------------|
| ๕.๑ สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๓ สำเนาทะเบียนประวัติ ก.พ.๗ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๕.๔ สำเนาหลักฐานการศึกษาซึ่งตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับ
ตำแหน่งที่ขอย้ายหรือขอโอน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๕ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) | จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ |

๖. การพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครขอย้ายหรือขอโอน

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดสระบุรี จะพิจารณาจากใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน และเอกสารที่ยื่นพร้อมใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ทั้งนี้ อาจให้มีการสอบสัมภาษณ์เพิ่มเติม เพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือกฯ ดังกล่าว หากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดสระบุรี สรรหาบุคคลไปดำรงตำแหน่งดังกล่าวได้แล้ว ให้ถือว่าสิ้นสุดสำหรับการรับย้ายหรือรับโอนตำแหน่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย
จะเป็นพระคุณ



แบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดสระบุรี
โทร. ๐ ๓๖๒๓ ๙๓๐๒ ต่อ ๑๒๕
โทรสาร ๐ ๓๖๒๓ ๙๓๐๑

เรียน ผอ.สคร.๕ ราชบุรี

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดอนุมัติ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- แจ้งขอพิจารณาขออนุมัติ / แจ้งให้

นางสาวศรินทร์รัตน์ วิริยสุนทร
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
ทำหน้าที่แทนรักษาการหัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป
๒๘ ส.ค. ๒๕๖๖

- นน
- สมพร นพรัตน์
๕/๙/๖๖

(นางรพีพรรณ โพธิ์ทอง)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี