

งานกาารเจ้าหน้าที  
เลขที่รับ..... ๑๗๕  
วันที่..... ๓๐ ส.ค. ๒๕๖๖  
เวลา..... ๑๖.๑๕ น.



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี  
เลขที่รับ..... ๗๓๗๗  
วันที่..... ๒๘ ส.ค. ๒๕๖๖  
เวลา..... ๑๕.๕๓ น.

ที่ สธ ๐๕๒๐/ว ๑๗๖

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกองในสังกัดกรมควบคุมโรค/  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตรับผิดชอบ

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ กรมควบคุมโรค มีตำแหน่งว่าง  
จำนวน ๒ ตำแหน่ง ดังนี้

**๑. ตำแหน่งที่จะรับย้ายหรือรับโอน**

- ๑.๑ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ หรือชำนาญการ หรือชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๒๐๔๓  
กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- ๑.๒ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๙๙๘  
กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

**๒. การยื่นหนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับตำแหน่ง)**

ยื่นหนังสือขอย้ายหรือขอโอนได้ตั้งแต่วันที่ ๑๑ - ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖ โดยยื่นหนังสือ  
ด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ จำหน้าของถึง งานกาารเจ้าหน้าที กลุ่มพัฒนาองค์กร สำนักงานป้องกันควบคุมโรค  
ที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ เลขที่ ๕๑๖/๖๖ หมู่ที่ ๑๐ ถนนพหลโยธิน ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมืองนครสวรรค์  
จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐ วงเล็บมุมของ “หนังสือขอย้ายหรือขอโอน” ทั้งนี้ ให้ถือวันที่ซึ่งทำการไปรษณีย์  
ต้นทางประทับตรารับภายในวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖ เป็นสำคัญ และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่  
หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๕๖๒๒ ๑๘๒๒ ต่อ ๑๐๖ ในวันและเวลาราชการ

หนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับตำแหน่ง)  
ที่ยื่นหลังวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖ จะไม่ได้รับการพิจารณา

**๓. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ ประกอบด้วย**

- ๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ แผ่น
- ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ แผ่น
- ๓.๓ สำเนา ก.พ. ๗ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๔ สำเนาหลักฐานการศึกษาซึ่งตรงตามคุณสมบัติเฉพาะ  
สำหรับตำแหน่งที่ขอย้ายหรือขอโอน จำนวน ๑ แผ่น
- ๓.๕ สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ แผ่น
- ๓.๖ หนังสือแจ้งความประสงค์เพื่อส่งใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน  
ออกจากหน่วยงานต้นสังกัด จำนวน ๑ แผ่น

**๔. การพิจารณาคัดเลือกผู้ขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ** สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓  
จังหวัดนครสวรรค์ จะพิจารณาหนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับ  
ตำแหน่ง) และเอกสารที่ยื่นพร้อมหนังสือที่ขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ ทั้งนี้ ให้มีการสัมภาษณ์เพิ่มเติม  
เพื่อประกอบการพิจารณา หากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ สรรหาข้าราชการเพื่อรับ  
ย้ายหรือรับโอนข้าราชการได้แล้ว ให้เป็นอันสิ้นสุดสำหรับตำแหน่งนี้

๕. แบบหนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับ  
ตำแหน่ง) สามารถดาวน์โหลดได้ที่ QR Code แบบท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



ผู้อำนวยการกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม  
รักษาการแทนผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์



แบบฟอร์มฯ

กลุ่มพัฒนาองค์กร

โทร. ๐ ๕๖๒๒ ๑๘๒๒ ต่อ ๑๐๖

โทรสาร. ๐ ๕๖๒๒ ๖๖๒๐

เขียน ผอ.สคร.๕ ราชบุรี

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดอนุมัติ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เพื่อขอความเห็นชอบ/แจ้ง/แจ้ง

- นรน

- นรนพรอน

นรน + แจ้ง

นางสาวศรินทร์รัตน์ วิริยสุนทร

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

ทำหน้าที่แทนรักษาการหัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป

๒๘ ส.ค. ๒๕๖๖

๒๘ ส.ค. ๒๕๖๖

(นางรพีพรรณ โพธิ์ทอง)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี

อัตลักษณ์ : ชื่อสัตย์ เสียสละ รับผิดชอบ