

งานการเจ้าหน้าที่	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
เลขที่รับ: ๓๕๑	เลขที่รับ: ๖๐๗
วันที่: ๑๙ ก.ค. ๒๕๖๕	วันที่: ๑๙ ก.ค. ๒๕๖๕
เวลา: ๑๕.๓๕ น.	เวลา: ๑๐.๐๗ น.



ที่ สธ ๐๔๒๑.๖/๑๐๓๕

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

ด้วยกรมควบคุมโรค โดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี มีความประสงค์ รับย้ายหรือรับโอนข้าราชการ ตำแหน่งเจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา ระดับปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๔๘๑ งานธุรการ กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี จำนวน ๑ อัตรา โดยมีรายละเอียด ดังนี้

**๑. การยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน** ยื่นได้ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ โดยสามารถ ยื่นได้ด้วยตนเอง หรือยื่นทางไปรษณีย์ ดังนี้

๑.๑ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ พร้อมหลักฐานการสมัครฯ ด้วยตนเอง ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาองค์กร และบุคคล สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี เลขที่ ๗๖ หมู่ ๕ ต.พระพุทธรบาท อ.พระพุทธรบาท จ.สระบุรี ในวันและเวลาราชการ

๑.๒ ผู้ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ พร้อมหลักฐานการสมัครฯ ทางไปรษณีย์ ลงทะเบียนด่วนพิเศษ (EMS) โดยเจ้าหน้าที่ของสำนักงานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาองค์กร และบุคคล สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี เลขที่ ๗๖ หมู่ ๕ ต.พระพุทธรบาท อ.พระพุทธรบาท จ.สระบุรี ๑๘๑๒๐ วงเล็บมุมซองว่า "ใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ" โดยจะถือวันที่ไปรษณีย์ต้นทาง ประทับตราไว้ ภายในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๓๐ น. เป็นสำคัญ และใบสมัครที่ส่งหลังวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ จะไม่ได้รับการพิจารณา

**๒. แบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน** สามารถดาวน์โหลดตาม QR code แนบท้ายหนังสือฉบับนี้

**๓. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน** ประกอบด้วย

- ๓.๑ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๓ สำเนาทะเบียนประวัติ ก.พ.๗ จำนวน ๑ ชุด
- ๓.๔ สำเนาหลักฐานการศึกษาซึ่งตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับ ตำแหน่งที่ขอย้ายหรือขอโอน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๕ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

**๔. การพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครขอย้ายหรือขอโอน**

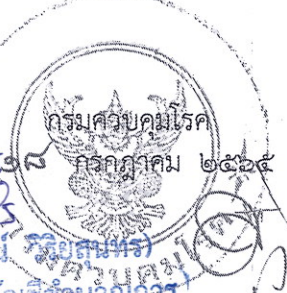
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี จะพิจารณาจากใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน และเอกสารที่ยื่นพร้อมใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ทั้งนี้ อาจให้มีการสอบสัมภาษณ์เพิ่มเติม เพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือกฯ ดังกล่าว หากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี สรรหาบุคคลไปดำรงตำแหน่ง ดังกล่าวได้แล้ว ให้ถือว่าสิ้นสุดสำหรับการรับย้ายหรือรับโอนตำแหน่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ  
 แอน พอ.สสร.๕ ราชบุรี



แบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน  
 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี  
 โทร. ๐ ๓๖๒๓ ๔๓๐๒ ต่อ ๑๒๕  
 โทรสาร ๐ ๓๖๒๓ ๔๓๐๑

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดอนุมัติ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เพื่อโปรดพิจารณา



(นางสาวศรณพรศรี หรือสมพร)  
 นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

- นรณ  
 - อภรณ์ + นรณ  
 ทน + นรณ  
 ๑๘กค.๐๕

(นางรพีพรรณ โพธิ์ทอง)  
 ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี