

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
เลขที่รับ.....
วันที่.....๒๐.๐๘.๒๕๖๔
เวลา.....๑๓:๔๕
ที่ สธ ๐๔๒๑.๖/ร ๔๗๙๘



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
เลขที่รับ.....
วันที่.....๑๙.๐๘.๒๕๖๔
เวลา.....๐๙.๐๙.๙

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

ด้วยกรมควบคุมโรค โดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี มีความประสงค์  
รับย้ายหรือรับโอนข้าราชการ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ หรือข้าราชการ ตำแหน่งเลขที่ ๙๘๓  
กลุ่มระบบวิทยาและตอบโต้ภาวะอุบัติเหตุทางสาธารณสุข สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี  
จำนวน ๑ อัตรา โดยมีรายละเอียด ดังนี้

**๑. การยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน** ยื่นได้ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔  
โดยสามารถยื่นได้ด้วยตนเอง หรือยื่นทางไปรษณีย์ ดังนี้

๑.๑ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ พร้อมหลักฐานการสมัครฯ ด้วยตนเอง  
ที่ทำการเจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาองค์กร และบุคคล สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี เลขที่ ๗๖  
หมู่ ๕ ต.พระพุทธบาท อ.พระพุทธบาท จ.ราชบุรี ในวันและเวลาราชการ

๑.๒ ผู้ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ พร้อมหลักฐานการสมัครฯ ทางไปรษณีย์  
ลงทะเบียนด่วนพิเศษ (EMS) โดยจ่าหน้าของถึงทำการเจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาองค์กร และบุคคล  
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี เลขที่ ๗๖ หมู่ ๕ ต.พระพุทธบาท อ.พระพุทธบาท จ.ราชบุรี  
๑๘๑๐ วงเล็บมุมซองว่า “ใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ” โดยจะถือวันที่ไปรษณีย์ต้นทาง  
ประทับตรารับ ภายในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๓๐ น. เป็นสำคัญ และใบสมัครที่ส่งหลังวันที่  
๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ จะไม่ได้รับการพิจารณา

**๒. แบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน** สามารถดาวน์โหลดตาม QR code แบบท้ายหนังสือฉบับนี้

**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 ในเบลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

**๔. การพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครขอย้ายหรือขอโอน**

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี จะพิจารณาจากใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน<sup>๑</sup>  
และเอกสารที่ยื่นพร้อมใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ทั้งนี้ อาจให้มีการสอบสัมภาษณ์เพิ่มเติม เพื่อประกอบการ  
พิจารณาคัดเลือกฯ ตั้งกล่าว หากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี สรรหาบุคคลไปดำรงตำแหน่ง  
ดังกล่าวได้แล้ว ให้ถือว่าสิ้นสุดสำหรับการรับย้ายหรือรับโอนตำแหน่งนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วถันด้วย  
จะเป็นพระคุณ



แบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน

เรียน ผอ.สคร.๕ ราชบุรี



- ๙๙๔

- อพนพน กบบพท

๙๙๔ บกบ

๒๑

๒๐๖๑.๖๕

(นางพิพรรณ โพธิ์ทอง)

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี  
โทร. ๐ ๓๖๒๓ ๙๓๐๖ ต่อ ๑๖๕  
โทรสาร ๐ ๓๖๒๓ ๙๓๐๑ ๙๗๐๐๗  
๑๙ ต.ค. ๒๕๖๔  
นักจัดการงานทั่วไปสำนักงานสังกัดภาครัฐที่ก่อตั้งมาตั้งแต่ปี ๒๕๒๔ จนถึงปัจจุบัน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดอนุมัติ

เพื่อโปรดพิจารณา

เพื่อโปรดพิจารณา