



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดราชบุรี
เลขที่รับ ๑๐๑๙๖
วันที่ ๑๑ ต.ค. ๒๕๖๖
เวลา ๑๐.๓๙ น.

ที่ สธ ๐๔๒๑.๖/ ๗ ๒๓๓๗

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

ด้วยกรมควบคุมโรค โดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี มีความประสงค์
รับย้ายหรือรับโอนข้าราชการพลเรือน ประเภทวิชาการ

๑. ตำแหน่งที่รับย้ายหรือรับโอน จำนวน ๔ อัตรา โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- ๑.๑ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๓๔
กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี
- ๑.๒ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๗๗
กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี
- ๑.๓ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๙๕๕
กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี
- ๑.๔ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๔๖
กลุ่มโรคติดต่อเรื้อรัง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี

๒. คุณสมบัติที่ต้องการ

มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด และมีประสบการณ์
ในงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่รับย้ายหรือรับโอน

๓. การยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ยื่นได้ตั้งแต่วันที่ ๒๔ ตุลาคม - ๑๐ พฤศจิกายน 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) โดยเจ้าหน้าที่ของงานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาองค์กร และบุคคล
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี เลขที่ ๗๖ หมู่ ๕ ตำบลพระพุทธบาท อำเภอพระพุทธบาท
จังหวัดสระบุรี ๑๘๑๒๐ วงเล็บมุมซองว่า **"ใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ"** โดยจะถือวันที่ไปรษณีย์
ต้นทางประทับตรารับ ภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๖.๓๐ น. เป็นสำคัญ และใบสมัครที่ส่งหลัง
วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน 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. การพิจารณา...

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 ราย

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดอนุมัติ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- หนังสือแจ้งในรูปจดหมายเวียน**
ทนายชั้นตรี

(นางโสภา วิชยพงศ์กุล)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป
๑๑ ต.ค. ๒๕๖๖

- มน

- **มนทพชใน** **พช**
+ **ปช**

(Handwritten signature)

11 ๓๑ 66

(นางรพีพรรณ โพธิ์ทอง)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดสระบุรี