

งานการเจ้าหน้าที่
 เลขที่รับ..... ๕๕๕
 วันที่..... ๘ มิ.ย. ๒๕๖๖
 เวลา..... ๘.๕๕ น.



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
 เลขที่รับ..... ๕๐๗๗
 วันที่..... ๘ มิ.ย. ๒๕๖๖
 เวลา..... ๐๗.๕๕ น.

ที่ สธ ๐๔๒๐/ว ๑๑๓

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกองในสังกัดกรมควบคุมโรค/
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตรับผิดชอบ

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ กรมควบคุมโรค มีความประสงค์
 รับย้ายหรือรับโอนข้าราชการ จำนวน ๑ ตำแหน่ง คือ ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ
 หรือชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๒๐๔๒ กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. การยื่นหนังสือขอย้ายหรือขอโอน ให้ยื่นได้ตั้งแต่วันที่ ๑๕ - ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๖
 โดยสามารถยื่นได้ด้วยตนเองหรือส่งทางไปรษณีย์ ดังนี้

๑.๑ ยื่นหนังสือขอย้ายหรือขอโอนด้วยตนเอง ได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาองค์กร
 อาคารสุพรรณนิการ์ ชั้น ๓ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ (ในวันและเวลาราชการ)
 โทร. ๐๕๖-๒๒๑๘๒๒ ต่อ ๑๐๖

๑.๒ ยื่นหนังสือขอย้ายหรือขอโอนทางไปรษณีย์ โดยเจ้าหน้าที่ของถึงงานการเจ้าหน้าที่
 กลุ่มพัฒนาองค์กร สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ เลขที่ ๕๑๖/๖๖ หมู่ที่ ๑๐ ถนนพหลโยธิน
 ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐ (วงเล็บมุมซอง “ขอย้ายหรือขอโอน”)
 โทร. ๐๕๖-๒๒๑๘๒๒ ต่อ ๑๐๖ โดยถือวันที่ซึ่งทำการไปรษณีย์ประทับตรารับเป็นสำคัญ

๒. แบบหนังสือขอย้ายหรือขอโอน สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์กองบริหารทรัพยากรบุคคล
<https://ddc.moph.go.th/dhmv/> หัวข้อ “หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการย้าย การโอน หรือการเลื่อน
 ข้าราชการพลเรือนสามัญ” หัวข้อย่อย “แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง” ชื่อแบบฟอร์ม “หนังสือขอย้ายหรือขอโอน
 (สำหรับขอย้ายหรือโอนในตำแหน่งทุกประเภทและทุกระดับตำแหน่ง)” หรือตาม QR Code ท้ายประกาศนี้

๓. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมหนังสือขอย้ายหรือขอโอน ประกอบด้วย

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

๔. การพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครขอย้ายหรือขอโอน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓
 จังหวัดนครสวรรค์ จะพิจารณาจากหนังสือขอย้ายหรือขอโอน และเอกสารที่ยื่นพร้อมหนังสือที่ขอย้าย
 หรือขอโอน ทั้งนี้ อาจให้มีการสอบสัมภาษณ์เพิ่มเติม เพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือกดังกล่าว และหาก
 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ สรรหาข้าราชการมาดำรงตำแหน่งดังกล่าวได้แล้ว
 ให้ถือว่าสิ้นสุดสำหรับการรับย้ายหรือรับโอนตำแหน่งดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ
 เรียม ผอ.สกร.๕ ราชบุรี



แบบฟอร์มหนังสือขอย้ายหรือขอโอน
 กลุ่มพัฒนาองค์กร
 โทร. ๐ ๕๖๒๒ ๑๘๒๒ ต่อ ๑๐๖
 โทรสาร. ๐ ๕๖๒๒ ๖๖๒๐

เพื่อโปรดทราบ
 เพื่อโปรดอนุมัติ
 เพื่อโปรดพิจารณา
 นางสาวศิริกมล นพคุณ
 ทพ.ศิริกมล นพคุณ
 (นางโสภา รัชชพงศ์กุล)
 นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
 รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
 กรมควบคุมโรค
 ๖ มิถุนายน ๒๕๖๖
 (นางศิริกมล นพคุณ) ข.ม.ก. (ข.ม.ก.)
 นกฉยมาศ สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 รักษาการแทน
 ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี

๘ มิ.ย. ๒๕๖๖ อุดกฤษณ์ : ชื่อสุดท้าย เสียสละ รับผิดชอบ

๘ มิ.ย. ๒๕๖๖