

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
เลขที่รับ..... ๗๒๓๐ /
วันที่..... ๒๗ พ.ค. ๒๕๖๔
เวลา..... ๐๙.๐๐ น.



ที่ สค ๐๔๓๓.๑/๒๔๔

งานการเจ้าหน้าที่
ออกที่รับ...
วันที่..... ๒๗ พ.ค. ๒๕๖๔
เวลา.....

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกองทุกแห่ง ในสังกัดกรมควบคุมโรค
และหน่วยงานในเขตพื้นที่

ด้วยกรมควบคุมโรค โดยสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา มีความประสงค์จะรับย้ายรับโอน
ข้าราชการ ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับย้ายหรือรับโอน

๑.๑ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๔๓๔๒ กลุ่มศูนย์ความเป็นเลิศ สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา

๒. การยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ยื่นได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ โดยสามารถ ยื่นใบสมัครได้ด้วยตนเองหรือส่งทางไปรษณีย์ ดังนี้

๒.๑ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนด้วยตนเอง ได้ที่สำนักงานเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา ชั้น ๒ อาคาร ๑ สถาบันบำราศนราดูร จังหวัดนนทบุรี ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ โทร. ๐ ๒๕๘๐ ๓๗๐๓

๒.๒ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนโดยส่งทางไปรษณีย์ ให้ระบุหน้าของถึงงานการเจ้าหน้าที่ สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา ชั้น ๒ อาคาร ๑ สถาบันบำราศนราดูร ถนนดิวนานท์ ตำบลطاขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐ โทร. ๐ ๒๕๘๐ ๓๗๐๓ วงศ์เรือนมุนช่อง “ใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน” ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ โดยถือวันที่ซึ่งทำการไปรษณีย์ประทับตราเป็นสำคัญ

๓. แบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน สามารถดาวน์โหลดแบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนได้ที่ เว็บไซต์กองบริหารทรัพยากรบุคคล หัวข้อ “แบบฟอร์มกลุ่มคัดเลือกประเมินและแต่งตั้ง” ชื่อไฟล์ “แบบฟอร์มขอรับย้ายรับโอน” <https://ddc.moph.go.th/dhrc/pagecontent.php?page=179&dept=dhrc>

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ประกอบด้วย

๔.๑ สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๔.๒ สำเนา ก.พ.๗ จำนวน ๑ ชุด

๔.๓ สำเนาหลักฐานการศึกษาชั้งตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ขอย้ายหรือขอโอน จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๔ หนังสือยินยอมจากต้นสังกัด

๔.๕ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

เพื่อบรยครห์ อนึ่ง หากสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา สรรหาบุคคลไปดำรงตำแหน่งดังกล่าวได้แล้ว ให้ถือว่า

เพื่อโปรดอนุมัติ ผู้สุดสัตห์รับการรับย้ายรับโอนตำแหน่งดังกล่าวเท่านั้น

เพื่อโปรดพิจารณา จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วทั้งด้วย จะเป็นพิธีคุณ

พ.บ.พ.๒๕๖๔ ภ.๒๕๖๔

พ.ค. ๒๕๖๔ (นางสาวกานดา พัฒนา)

นักจัดการงานที่ดำเนินภารกิจ
สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา
รักษาระบินดำเนินภารกิจบริการทั่วไป
โทร. ๐ ๒๕๘๐ ๓๗๐๓

โทรสาร ๐ ๒๕๘๑ ๓๗๐๓



-๒๔๖

-ดูแลการรับโอน
๘๖๖ + ๒๔๖

(นางรพินทร์ พัฒนา)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี