

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
เลขที่รับ.....
วันที่..... ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๔
เวลา..... ๑๓.๐๙ น.



ที่ สธ ๐๔๓๔/๒๖๐๒

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกองในสังกัดกรมควบคุมโรค

ด้วยกองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข มีความประสงค์ ประกาศรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อรับย้าย หรือรับโอน ให้มารับตำแหน่งที่ว่าง จำนวน ๑ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับย้าย หรือรับโอน จำนวน ๑ ตำแหน่ง ได้แก่

ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๗ กลุ่มวิทยาการข้อมูลและการบริหารจัดการสารสนเทศ กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค

๒. คุณสมบัติที่รับสมัคร

๒.๑ เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีคุณสมบัติดังห้าม ตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ.๒๕๖๕

๒.๒ ไม่อยู่ระหว่างถูกกล่าวหา ร้องเรียน หรือถูกลงโทษ หรือเคยถูกลงโทษทางวินัย หรือทางอาญา

๓. การยื่นใบสมัครขอย้าย หรือขอโอน ตั้งแต่วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ โดยสามารถยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน พร้อมเอกสารที่ต้องแนบด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ ดังนี้

๓.๑ ยื่นใบสมัครขอย้าย หรือขอโอนด้วยตนเองที่งานเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค ชั้น ๓ อาคาร ๒ กรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. โทรศัพท์ ๐ ๒๕๖๐ ๓๐๙๓

๓.๒ ยื่นใบสมัครขอย้าย หรือขอโอนทางไปรษณีย์ โดยจ่าหน้าซองถึง งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค กรมควบคุมโรค ชั้น ๓ อาคาร ๒ เลขที่ ๘๘/๒๑ ถนนติวนานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐ วงล้อบุมของ “ใบสมัครขอย้าย หรือขอโอน” โดยให้ถือวันที่ ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทรศัพท์ ๐ ๒๕๖๐ ๓๐๙๓ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

๔. แบบใบสมัครขอย้าย หรือขอโอน สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค กรมควบคุมโรค <https://ddc.moph.go.th/dddc/> หัวข้อชื่อ “ประกาศรับสมัครงาน” และสามารถดาวน์โหลด QR code แบบท้ายหนังสือฉบับนี้

๕. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครขอย้าย หรือขอโอน ประกอบด้วย

๕.๑ สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๕.๒ สำเนา (ก.พ.๗) ที่เป็นปัจจุบัน จำนวน ๑ ชุด

๕.๓ สำเนาหลักฐานการศึกษาชั้นตรีตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งที่ขอย้ายหรือขอโอน จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๔ สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ชื่อ ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ สำเนาเอกสารหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้ประสงค์ขอย้าย หรือขอโอน เขียนคำรับรองว่า สำเนาถูกต้อง และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๖. วิธีการคัดเลือก

๖.๑ สอบสัมภาษณ์ โดยคณะกรรมการประเมินบุคคลกองติดจิตทัลเพื่อการควบคุมโรค

๖.๒ สำหรับวัน เวลา และสถานที่การสัมภาษณ์จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการในสังกัด ทราบโดยทั่วไปด้วย จะเป็นพระคุณ



เรียน พอ.สคร.๕ ราชบุรี

- เพื่อโปรดทราบ
 เพื่อโปรดอนุมัติ
 เพื่อโปรดพิจารณา
 ไฟล์๐๐๘ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

ศศิ ๒๙๙
(นางสาวเตียก สอนศรี)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
ทำหน้าที่แทนรักษาการหัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป

๒๕ ๑.๙. ๒๕๖๕

นสส
-ส่วนบุคคล
นรร + ๑๗๓๗๘

๙/—
๕๙๑๐๖๕

(นางรพีพรณ โพธิทอง)
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี



แบบใบสมัครขอเข้าyle/ขอโอน
กลุ่มบริหารทั่วไป (งานการเจ้าหน้าที่)
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๐๙๓