

งานการเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ.....ศ๐๑
วันที่.....๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๕
เวลา.....๑๓.๕๐น.

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
เลขที่รับ.....๕๗/๑๐๐
วันที่.....๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๕
เวลา.....๑๕.๓๒ น.



ที่ สธ ๐๔๒๑.๖/ก๖๒๗

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

ด้วยกรมควบคุมโรค โดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี มีความประสงค์
รับย้ายหรือรับโอนข้าราชการ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการหรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่
๔๔๔๐ กลุ่มพัฒนานวัตกรรมและวิจัย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี จำนวน ๑ อัตรา
โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. การยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ยื่นได้ตั้งแต่วันที่ ๔ - ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ โดยสามารถ
ยื่นได้ด้วยตนเอง หรือยื่นทางไปรษณีย์ ดังนี้

๑.๑ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ พร้อมหลักฐานการสมัครฯ ด้วยตนเอง
ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาองค์กร และบุคคล สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี เลขที่ ๗๖ หมู่ ๕
ต.พระพุทธรบาท อ.พระพุทธรบาท จ.สระบุรี ในวันและเวลาราชการ

๑.๒ ผู้ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ พร้อมหลักฐานการสมัครฯ ทางไปรษณีย์
ลงทะเบียนด่วนพิเศษ (EMS) โดยเจ้าหน้าที่ของงานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาองค์กร และบุคคล
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี เลขที่ ๗๖ หมู่ ๕ ต.พระพุทธรบาท อ.พระพุทธรบาท จ.สระบุรี
๑๘๑๒๐ วงเล็บมุมซองว่า “ใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ” โดยจะถือวันที่ไปรษณีย์ต้นทาง
ประทับตราไว้ ภายในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๓๐ น. เป็นสำคัญ และใบสมัครที่ส่งหลังวันที่
๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ จะไม่ได้รับการพิจารณา

๒. แบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน สามารถดาวน์โหลดตาม QR code แนบท้ายหนังสือฉบับนี้

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 ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๔. การพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครขอย้ายหรือขอโอน

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี จะพิจารณาจากใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน
และเอกสารที่ยื่นพร้อมใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ทั้งนี้ อาจให้มีการสอบสัมภาษณ์เพิ่มเติม เพื่อประกอบการ
พิจารณาคัดเลือกฯ ดังกล่าว หากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี สรรหาบุคคลไปดำรงตำแหน่ง
ดังกล่าวได้แล้ว ให้ถือว่าสิ้นสุดสำหรับการรับย้ายหรือรับโอนตำแหน่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๕

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดอนุมัติ
- เพื่อโปรดพิจารณา



- นน
- นพ.นพ.พรชัย
นพ.ประสิทธิ์



แบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน

นางสาวศรันทรรัตน์ วิริยสุนทร
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี
โทร. ๐ ๓๖๒๓ ๙๓๐๒ ต่อ ๑๒๕
โทรสาร ๐ ๓๖๒๓ ๙๓๐๑

๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๕

(นางรพีพรรณ โพธิ์ทอง)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี