

งานกาารเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ... ๕๓๓
วันที่... ๒ พ.ค. ๒๕๖๕
เวลา... ๑๕.๓๐ น.



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
เลขที่รับ... ๓๕๕๖
วันที่... ๒ พ.ค. ๒๕๖๕
เวลา... ๑๐.๓๐ น.

ที่ สธ ๐๔๑๓.๑/ ๖ ๖๒๐

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกองทุกแห่ง ในสังกัดกรมควบคุมโรค
ด้วยกรมควบคุมโรค โดยกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มีความประสงค์
จะรับย้ายรับโอนข้าราชการ ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับย้ายหรือรับโอน

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๕๑๔
กลุ่มความร่วมมือระหว่างประเทศ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๒. การยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ให้ยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๙ - ๓๑ พฤษภาคม

๒๕๖๕ โดยสามารถยื่นใบสมัครได้ด้วยตนเองหรือส่งทางไปรษณีย์ ดังนี้

๒.๑ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนด้วยตนเอง ได้ที่งานกาารเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป
กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ชั้น ๓ อาคาร ๕ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่
๙ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ โทร. ๐ ๒๕๕๑ ๓๓๒๕

๒.๒ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนโดยส่งทางไปรษณีย์ ให้ระบุหน้าซองถึงงานกาารเจ้าหน้าที่
กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค เลขที่ ๘๘/๒๑ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ วงเล็บมุมซอง "ใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน" ตั้งแต่วันที่ ๙ - ๓๑
พฤษภาคม ๒๕๖๕ โดยถือวันที่ซึ่งทำการไปรษณีย์ประทับตราเป็นสำคัญ

๓. แบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน สามารถดาวน์โหลดหนังสือขอย้ายหรือขอโอนได้ที่

เว็บไซต์กองบริหารทรัพยากรบุคคล <https://ddc.moph.go.th/dhrm/> หัวข้อ แบบฟอร์มกลุ่มคัดเลือก
ประเมินและแต่งตั้ง ชื่อไฟล์ "หนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับขอย้ายหรือโอนในตำแหน่งทุกประเภทและ
ทุกระดับตำแหน่ง) ใช้สำหรับการขอประเมินเพื่อย้ายหรือโอนมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการและ
ตำแหน่งประเภททั่วไป" หรือเว็บไซต์กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ "หัวข้อประกาศรับสมัครงาน"
<https://ddc.moph.go.th/das/> หรือตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ประกอบด้วย

- ๔.๑ สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
- ๔.๒ สำเนา ก.พ.๗ จำนวน ๑ ชุด
- ๔.๓ สำเนาหลักฐานการศึกษาซึ่งตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ขอย้ายหรือ

ขอโอน จำนวน ๑ ฉบับ

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

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดอนุมัติ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- หนังสือแจ้งเวียนหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

นางโสภณ วิชาหงษ์กุล
(นางโสภณ วิชาหงษ์กุล)



- ดกน
- อพวทพคินงิน
ททท + ททท

F ๒ พ.ค. ๒๕๖๕ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
กระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร
โทร. ๐ ๒๕๕๑ ๓๓๒๕
โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๔๑๓

(นางพรพรรณ โพธิ์ทอง)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี