



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี  
 เลขที่รับ..... ๙๐๙  
 วันที่..... ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕  
 เวลา..... ๑๐.๒๕

ที่ สร ๐๔๒๑.๖/ว๒๖๔

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

๗ ๗๒๗

ด้วยกรมควบคุมโรค โดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดสระบุรี มีความประสงค์  
 ร้ายหรือรับโอนข้าราชการ ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่  
 ๘๗๔ งานการเงินและบัญชี กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดสระบุรี จำนวน ๑ อัตรา  
 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

**๑. การยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน** ยื่นได้ตั้งแต่วันที่ ๑๗ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕  
 โดยสามารถยื่นได้ด้วยตนเอง หรือยื่นทางไปรษณีย์ ดังนี้

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

๑.๒ ผู้ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ พร้อมหลักฐานการสมัครฯ ทางไปรษณีย์  
 ลงทะเบียนด่วนพิเศษ (EMS) โดยเจ้าหน้าที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาองค์กร และบุคคล  
 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดสระบุรี เลขที่ ๗๖ หมู่ ๕ ต.พระพุทธบาท อ.พระพุทธบาท จ.สระบุรี  
 ๑๘๑๒๐ วงเล็บมุมซองว่า "ใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ" โดยจะถือวันที่ไปรษณีย์ต้นทาง  
 ประทับตรารับ ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๓๐ น. เป็นสำคัญ และใบสมัครที่ส่งหลังวันที่  
 ๓๑ ตุลาคม 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 ๕ จังหวัดสระบุรี จะพิจารณาจากใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน  
 และเอกสารที่ยื่นพร้อมใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ทั้งนี้ อาจให้มีการสอบสัมภาษณ์เพิ่มเติม เพื่อประกอบการ  
 พิจารณาคัดเลือกฯ ดังกล่าว หากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดสระบุรี สรรหาบุคคลไปดำรงตำแหน่ง  
 ดังกล่าวได้แล้ว ให้ถือว่าสิ้นสุดสำหรับการรับย้ายหรือรับโอนตำแหน่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย  
 จะเป็นพระคุณ



แบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดสระบุรี

โทร. ๐ ๓๖๒๓ ๙๓๐๒ ต่อ ๑๒๕

โทรสาร ๐ ๓๖๒๓ ๙๓๐๑

เพื่อใบสมัครฯ

เพื่อไปรษณีย์

เพื่อโปรดพิจารณา

เพื่อแจ้งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

(นางเสาวณี รัชชานนท์)

ทราญ  
 หงษ์เอี่ยม  
 (นางสาวจตุรทิพย์ ชมภูณัฐ)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
 รักษาการแทน  
 ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี

รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕