

งานกาณ์เจ้าหน้าที่
 เลขที่รับ..... ๓๖๑๐
 วันที่..... ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๖
 เวลา..... ๑๑.๕๕ น.



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
 เลขที่รับ..... ๑๖๖๕
 วันที่..... ๒๒ ก.ย. ๒๕๖๖
 เวลา..... ๑๓.๕๕ น.
 ก ๑๐๓๕

ที่ สธ ๐๔๑๓.๑/ ๑๕๖๕

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกองทุกแห่งในสังกัดกรมควบคุมโรค/หน่วยงานระดับกองทุกแห่งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข/หน่วยงานทุกแห่งในจังหวัดกรุงเทพมหานคร และจังหวัดนนทบุรี

ด้วยกรมควบคุมโรค โดยกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มีความประสงค์ จะรับย้ายหรือรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับย้ายหรือรับโอน

ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน หรือชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๓๓๖๓ กลุ่มบริหารทั่วไป กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๒. การยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ให้ยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๒๕ กันยายน - ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ โดยสามารถยื่นใบสมัครได้ด้วยตนเองหรือส่งทางไปรษณีย์ ดังนี้

๒.๑ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนด้วยตนเอง ได้ที่งานกาณ์เจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ชั้น ๓ อาคาร ๕ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่ ๒๕ กันยายน - ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๒๕ หรือ ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๘๓

๒.๒ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนโดยส่งทางไปรษณีย์ ให้ระบุหน้าซองถึงงานกาณ์เจ้าหน้าที่ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค เลขที่ ๘๘/๒๑ หมู่ ๔ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ วงเล็บมุมซอง “ใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน” ตั้งแต่วันที่ ๒๕ กันยายน - ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ โดยถือวันที่ซึ่งทำการไปรษณีย์ประทับตรารับเป็นสำคัญ

๓. แบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน สามารถดาวน์โหลดแบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนได้

ที่เว็บไซต์กองบริหารทรัพยากรบุคคล <https://ddc.moph.go.th/dhrm/> หัวข้อ “หลักเกณฑ์ วิธีการเงื่อนไข การย้าย การโอน หรือการเลื่อนข้าราชการพลเรือนสามัญ” หัวข้อย่อย “แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง” ชื่อแบบฟอร์ม “หนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือโอนในตำแหน่งทุกประเภทและทุกระดับตำแหน่ง) ใช้สำหรับการขอประเมินเพื่อย้ายหรือโอนมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการและตำแหน่งประเภททั่วไป” หรือตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ประกอบด้วย

- ๔.๑ สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
- ๔.๒ สำเนา ก.พ.๗ จำนวน ๑ ชุด
- ๔.๓ สำเนาหลักฐานการศึกษาซึ่งตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ขอย้ายหรือขอโอน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔.๔ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.สคร.๕ ราชบุรี

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดอนุมัติ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- ...
 กง.๕ ราชบุรี

เส็งชัย

อนันต์

(นางฉวีรัฐ อติรัตน์)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ



(นางเสก วิชาญกิจ)
 กง.๕ ราชบุรี
 โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๒๕
 โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๔๑๓
 ๒๒ ก.ย. ๒๕๖๖

๒๒ ก.ย. ๒๕๖๖

สแกนแนบไฟล์แล้ว