

งานการเจ้าหน้าที่
 เลขที่รับ ๕๑๖
 วันที่ ๒๗ เม.ย. ๒๕๖๕
 เวลา ๐๘.๒๕ น.



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
 เลขที่รับ มทพ/ม
 วันที่ ๒๕ เม.ย. ๒๕๖๕
 เวลา ๑๕.๐๕ น.

ที่ สร ๐๔๒๗/ก ๒๕๖๕

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกอง ในสังกัดกรมควบคุมโรค

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี กรมควบคุมโรค มีความประสงค์จะ
 รับโอน/รับย้าย ข้าราชการ จำนวน ๑ ตำแหน่ง คือ

- ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๗๐๗ กลุ่มโรคติดต่อ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี

การยื่นใบสมัครขอโอนหรือขอย้าย ยื่นได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึง ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕

โดยสามารถยื่นด้วยตัวเอง หรือยื่นทางไปรษณีย์ ดังนี้

- ยื่นใบสมัครขอโอนหรือขอย้ายด้วยตนเอง ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงาน
 ป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี (อาคารอำนวยการ ชั้น ๔) ถนนพรหมราช อำเภอเมือง จังหวัด
 อุบลราชธานี

- ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนทางไปรษณีย์ โดยเจ้าหน้าที่ของถึง งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหาร-
 ทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี ถนนพรหมราช อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี
 ๓๔๐๐๐ วงเล็บมุมซองว่า “ใบสมัครขอโอนหรือขอย้าย”

แบบฟอร์มขอโอนหรือขอย้าย สามารถดาวน์โหลดแบบใบสมัครขอโอนหรือขอย้ายได้ที่ เว็บไซต์
<http://person.ddc.moph.go.th> หรือ ดาวน์โหลดจาก <https://odpc10.ddc.moph.go.th/>

เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครขอโอนหรือขอย้าย ประกอบด้วย

- สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนา ก.พ.๗ จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาหลักฐานการศึกษาซึ่งตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ขอโอนหรือขอย้าย
 จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

การพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครขอโอนหรือขอย้าย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัด
 อุบลราชธานี จะพิจารณาจากใบสมัครขอโอนหรือขอย้าย และเอกสารที่ยื่นพร้อมใบสมัครขอโอนหรือขอย้าย หรือ
 วิธีที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี กำหนด ทั้งนี้ หากสรรหาบุคคลไปดำรงตำแหน่ง
 ดังกล่าวได้แล้ว ให้ถือว่าสิ้นสุดสำหรับการรับโอน หรือรับย้ายตำแหน่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดอนุมัติ
- เพื่อโปรดพิจารณา

นางสาว... (นางเสิด วิทยพงษ์กุล)

๒๖ เม.ย. ๒๕๖๕ ผู้จัดการทั่วไปชำนาญการ
 หัวหน้าสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี

- โทร
 - อชชวณพ-
 - สอนดิโทร
 - ๕๒๗
 - ๒๖ เม.ย. ๒๕๖๕