



ที่ สธ ๐๔๒.๖/ก ๑๐๖

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงาน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกองในสังกัดกรมควบคุมโรค

ด้วยกรมควบคุมโรค โดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดสระบุรี มีความประสงค์รับย้ายข้าราชการ ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๗๑ กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดสระบุรี จำนวน ๑ อัตรา โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. การยื่นใบสมัครขอย้าย ยื่นได้ตั้งแต่วันที่ ๒๕ – ๒๙ เมษายน ๒๕๖๖ โดยสามารถยื่นได้ด้วยตนเอง หรือยื่นทางไปรษณีย์ ดังนี้

๑.๑ ยื่นใบสมัครขอย้ายข้าราชการ พร้อมหลักฐานการสมัครฯ ด้วยตนเองที่จังการเจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาองค์กร และบุคคล สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดสระบุรี เลขที่ ๗๖ หมู่ ๕ ต.พระพุทธบาท อ.พระพุทธบาท จ.สระบุรี ในวันและเวลาราชการ

๑.๒ ผู้ยื่นใบสมัครขอย้ายข้าราชการ พร้อมหลักฐานการสมัครฯ ทางไปรษณีย์ลงทะเบียนด่วนพิเศษ (EMS) โดยจ่าหน้าของถึงจังการเจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาองค์กร และบุคคล สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดสระบุรี เลขที่ ๗๖ หมู่ ๕ ต.พระพุทธบาท อ.พระพุทธบาท จ.สระบุรี ๑๘๑๒๐ วงเล็บมุมซองว่า “ใบสมัครขอย้ายข้าราชการ” โดยจะถือวันที่ไปรษณีย์ต้นทางประทับตราไว้ ภายใต้วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๖.๓๐ น. เป็นสำคัญ และใบสมัครที่ส่งหลังวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๖ จะไม่ได้รับการพิจารณา

๒. แบบใบสมัครขอย้าย สามารถดาวน์โหลดตาม QR code แนบท้ายหนังสือฉบับนี้

๓. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครขอย้าย 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 จำนวน ๑ ฉบับ

ตำแหน่งที่ขอย้าย

๓.๕ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ในเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๔. การพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครขอย้าย

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดสระบุรี จะพิจารณาจากใบสมัครขอย้าย และเอกสารที่ยื่นพร้อมใบสมัครขอย้าย ทั้งนี้ อาจให้มีการสอบสัมภาษณ์เพิ่มเติม เพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือกฯ ดังกล่าว หากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดสระบุรี สรรหาบุคคลไปดำรงตำแหน่งดังกล่าวได้แล้ว ให้ถือว่าสิ้นสุดสำหรับการรับย้ายตำแหน่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วทั้งด้วย
จะเป็นพระคุณ

เรียน พอ.สคร.๕ ราชบุรี

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดอนุมัติ

เพื่อโปรดพิจารณา

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕

เจ้าหน้าที่



แบบใบสมัครขอย้ายร่องรอยออนไลน์



- หน ๑
- ๘๔๘๖๗๔

พ.ท. ๗๔๘๖๗๔

(นายกรา ไพรสุวรรณ)

นักแม่บทพี่ยาญ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี

๑๐ เม.ย. ๒๕๖๖

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดสระบุรี
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
โทร. ๐ ๓๖๒๓ ๘๓๐๒ ต่อ ๑๒๕๕ ที่นี่ที่เดียว
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
โทรสาร ๐ ๓๖๒๓ ๘๓๐๑

๑๐ เม.ย. ๒๕๖๖

สแกนแนบไฟล์แล้ว