

เลขที่รับ ๕๐
- ๓ ก.พ. ๒๕๖๖
๑๖.๒๐๓.



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
เลขที่รับ ๑๑๒๗
วันที่ ๒ ก.พ. ๒๕๖๖
เวลา ๐๘.๓๒ น.

๑๑๓

ที่ สธ ๐๔๐๓.๑/๑๓๕

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกองทุกแห่ง ในสังกัดกรมควบคุมโรค

ด้วย กรมควบคุมโรค โดยกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน มีความประสงค์จะรับย้าย
รับโอน ข้าราชการพลเรือนสามัญ จำนวน ๒ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับย้ายหรือรับโอน

๑.๑ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่
๑๓๖๒ กลุ่มจัดการคลังเวชภัณฑ์ ทรัพยากรและสง่าล้างบำรุง กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

๑.๒ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๘๔๑
กลุ่มบริหารทั่วไป กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

๒. การยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ให้ยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
โดยสามารถยื่นใบสมัครได้ด้วยตนเองหรือส่งทางไปรษณีย์

๒.๑ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนด้วยตนเอง ได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป
กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน ชั้น ๔ อาคาร ๘ (ตึกสถาบันราชประชาสมาสัย) กรมควบคุมโรค
กระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ

๒.๒ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนโดยส่งทางไปรษณีย์ ให้ระบุหน้าซองถึงงานการเจ้าหน้าที่
กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค เลขที่ ๘๘/๒๑ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ วงเล็บมุมซอง "สมัครขอย้ายหรือขอโอน" ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
โดยถือวันที่ทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับเป็นสำคัญ

๓. แบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน สามารถดาวน์โหลดแบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน
ได้ที่เว็บไซต์กองบริหารทรัพยากรบุคคล <https://ddc.moph.go.th/dhrm/> หัวข้อ "หลักเกณฑ์ วิธีการและ
เงื่อนไขการย้าย การโอน หรือการเลื่อนข้าราชการพลเรือนสามัญ" หัวข้อย่อย "แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง"
ชื่อแบบฟอร์ม "หนังสือขอย้ายหรือขอโอน สำหรับผู้ขอย้ายหรือโอนในตำแหน่งทุกประเภทและทุกระดับ
ตำแหน่ง" หรือสามารถดาวน์โหลด QR code แบบท้ายหนังสือนี้

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ประกอบด้วย

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.สคร.๕ ราชบุรี



- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดอนุมัติ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เพื่อแจ้งเจ้าพนักงานป้องกันและ**

กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน **๓๕๑**

กลุ่มบริหารทั่วไป

โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๓๒๗๕

(นางโสภา รัชชพงศ์กุล)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป
๒ ก.พ. ๒๕๖๖



- ทรง
- เสง

- ๒ ก.พ. ๒๕๖๖

สแกนแนบไฟล์แล้ว