

เลขที่รับ ๑๒๔
วันที่ ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๖
เวลา ๑๗.๒๑ น.



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
เลขที่รับ ๑๗/ค.ม
วันที่ ๒๐ ก.พ. ๒๕๖๖
เวลา ๑๗.๕๓ น.

ที่ สร ๐๔๒๑.๖/ก ๕๕

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

ด้วยกรมควบคุมโรค โดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดสระบุรี มีความประสงค์
รับย้ายหรือรับโอนข้าราชการ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๔๗๗
งานพัสดุและยานพาหนะ กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดสระบุรี จำนวน ๑ อัตรา
โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. การยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ยื่นได้ตั้งแต่วันที่ ๗ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖
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) โดยเจ้าหน้าที่ของถึงงานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาองค์กร และบุคคล
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดสระบุรี เลขที่ ๗๖ หมู่ ๕ ต.พระพุทธบาท อ.พระพุทธบาท จ.สระบุรี
๑๘๑๒๐ วงเล็บมุมซองว่า "ใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ" โดยจะถือวันที่ไปรษณีย์ต้นทาง
ประทับตราไว้ ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๖.๓๐ น. เป็นสำคัญ และใบสมัครที่ส่งหลังวันที่
๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ 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



เรียน ผอ.สคร.๕ ราชบุรี

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อไปรษณีย์

เพื่อไปรษณีย์

เพื่อไปรษณีย์

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดสระบุรี

โทร. ๐ ๓๖๒๓ ๕๓๐๒ ต่อ ๑๒๕

โทรสาร ๐ ๓๖๒๓ ๕๓๐๑

(นายพรหม ไชยสุวรรณ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี

๒๑ ก.พ. ๒๕๖๖

๒๐ ก.พ. ๒๕๖๖

(นางโสภา รัชชพงศ์กุล)

รักษาราชการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป จัดการงานทั่วไปชำนาญการ