

งานการเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ... ๑๑.๕๑
วันที่... ๒๑ ต.ค. ๒๕๖๕
เวลา... ๐๙.๐๙ น.



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
เลขที่รับ... ๗๕๓๑
วันที่... ๒๐ ต.ค. ๒๕๖๕
เวลา... ๑๐.๐๙ น.

ที่ สธ ๐๔๒๗/ก ๕๓/๕

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกอง ในสังกัดกรมควบคุมโรค
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดในเขตรับผิดชอบ

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี กรมควบคุมโรค มีความประสงค์จะ
รับย้าย/รับโอน ข้าราชการ จำนวน ๓ ตำแหน่ง คือ

- ๑) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๗๕๖
กลุ่มระดับวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี
- ๒) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๔๐๕๓
ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๐.๑ จังหวัดอุบลราชธานี กลุ่มโรคติดต่อ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่
๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี
- ๓) ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน หรือชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๒๐๐๖
งานการเงินและบัญชี กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี

การยื่นหนังสือขอย้ายหรือขอโอน ยื่นได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึง ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
โดยสามารถยื่นด้วยตัวเอง หรือยื่นทางไปรษณีย์ ดังนี้

- ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนด้วยตนเอง 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 "หนังสือขอย้ายหรือขอโอน"

แบบหนังสือขอย้ายหรือขอโอน สามารถดาวน์โหลดได้ที่ QR Code แนบท้ายหนังสือนี้

เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมหนังสือขอย้ายหรือขอโอน ประกอบด้วย

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

การพิจารณาคัดเลือกผู้ขอย้ายหรือขอโอน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัด
อุบลราชธานี จะพิจารณาจากหนังสือขอย้ายหรือขอโอน และเอกสารที่ยื่นพร้อมหนังสือขอย้ายหรือขอโอน
ทั้งนี้ อาจให้มีการสัมภาษณ์เพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา หากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัด
อุบลราชธานี สรรหาบุคคลไปดำรงตำแหน่งดังกล่าวได้แล้ว ให้ถือว่าสิ้นสุดสำหรับการรับย้าย หรือรับโอน
ตำแหน่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย



เรียน ผอ.สทร.๕ ราชบุรี

- เพื่อโปรดทราบ
- เก็บไว้รออนุมัติ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- ซึ่งส่งให้โรงเรียนแพทย์ไปรับ

(นางโสภา วิชยวงศ์กุล)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป
๒๐ ต.ค. ๒๕๖๕



<https://shorturl-ddc.moph.go.th/๗Elzsx>

แบบหนังสือขอย้ายหรือขอโอน

กลุ่มบริหารทั่วไป

โทร 0 4525 5934

- ๒๒

← นายนพรัตน์ อินทร์

๕ ๒๐๒๕

๒๐๒๕

(นางรพีพรรณ โพธิ์ทอง)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี