

งานการเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ.....๑๐๔๕๒
รับที่.....๑๖.๗.๒๕๖๔
เวลา.....๙.๖.๐๘๖๖

ที่ สธ ๐๔๓.๑/ ว ๔๕๖



สำนักงานบังคับการควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
เลขที่รับ..... ๔๔๗๔
วันที่..... ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๔
เวลา..... ๑๗.๐๖

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกองทุกแห่ง ในสังกัดกรมควบคุมโรค ๐๖๖๙

ด้วยกรมควบคุมโรค โดยกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มีความประสงค์
จะรับย้ายหรือรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับย้ายหรือรับโอน

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๓๙๑
กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาองค์กร กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๒. การยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ให้ยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๒๖ กันยายน - ๒๑ ตุลาคม
๒๕๖๕ โดยสามารถยื่นใบสมัครได้ด้วยตนเองหรือส่งทางไปรษณีย์ ดังนี้

๒.๑ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนด้วยตนเอง ได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป
กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ชั้น ๓ อาคาร ๕ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่
๒๖ กันยายน - ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๓๒๕ หรือ ๐ ๒๕๙๐ ๓๘๘๙

๒.๒ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนโดยส่งทางไปรษณีย์ ให้ระบุหน้าของถึงงานการเจ้าหน้าที่
กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค เลขที่ ๔๔/๒๑ หมู่ ๔ ถนนติวนันท์ ตำบล
ตลาดชวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐ วงเล็บมุมของ “ใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน” ตั้งแต่วันที่ ๒๖
กันยายน - ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ โดยถือวันที่ซึ่งที่ทำการไปรษณีย์ประทับตราเป็นสำคัญ

๓. แบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน สามารถดาวน์โหลดแบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนได้
ที่เว็บไซต์กองบริหารทรัพยากรบุคคล <https://ddc.moph.go.th/dhrm/> หัวข้อ “หลักเกณฑ์ วิธีการเงื่อนไข^๑
การย้าย การโอน หรือการเลื่อนข้าราชการพลเรือนสามัญ” หัวข้อย่อย “แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง” ซึ่งแบบฟอร์ม
“หนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือโอนในตำแหน่งทุกประเภทและทุกระดับตำแหน่ง)” ใช้สำหรับ
การขอประเมินเพื่อย้ายหรือโอนมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประจำวิชาการและตำแหน่งประจำทั่วไป”
หรือตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ประกอบด้วย

๔.๑ สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๔.๒ สำเนา ก.พ.๗ จำนวน ๑ ชุด

๔.๓ สำเนาหลักฐานการศึกษาซึ่งตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ขอย้ายหรือ

ขอโอน จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๔ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

เพื่อโปรดทราบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วไป จงเป็นพระคุณ

เพื่อโปรดอนุมัติ

เพื่อโปรดพิจารณา

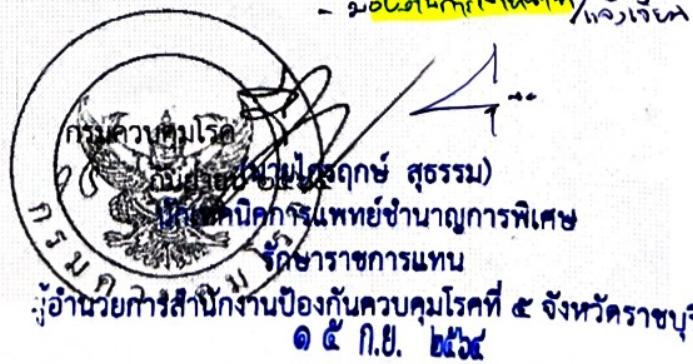
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ/บัตรกำนัลประกอบวิชาชีพ

(นางสาวกานต์น้ำ วิริยสุนทร)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
ทำหน้าที่แทนรักษาการหัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป
๑๕ ก.ย. ๒๕๖๔

กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๓๒๕



สแกนแบบไฟล์ได้รับ