

งานการเจ้าหน้าที่
 เลขที่รับ ๒๓๘
 วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๖๖
 เวลา ศ. ๕ โมง



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
 เลขที่รับ ๓๖๒๕
 วันที่ ๕ เม.ย. ๒๕๖๖
 เวลา ๐๙.๕๐ น.

ที่ สธ ๐๔๑๓.๑/ ๒๑๖

๓๕๖

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกองทุกแห่ง ในสังกัดกรมควบคุมโรค
 ด้วยกรมควบคุมโรค โดยกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มีความประสงค์
 จะรับย้ายหรือรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับย้ายหรือรับโอน

- ๑.๑ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ตำแหน่งเลขที่ ๓๕๑๒ ศูนย์อำนวยการบริหารจัดการปัญหาเอดส์แห่งชาติ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- ๑.๒ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ตำแหน่งเลขที่ ๓๓๙๕ กลุ่มสื่อสารและสนับสนุนวิชาการ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๒. การยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ให้ยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๒๑ เมษายน ๒๕๖๖

โดยสามารถยื่นใบสมัครได้ด้วยตนเองหรือส่งทางไปรษณีย์ ดังนี้

๒.๑ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนด้วยตนเอง ได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ชั้น ๓ อาคาร ๕ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๒๑ เมษายน ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๓๒๕ หรือ ๐ ๒๕๙๐ ๓๘๘๓

๒.๒ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนโดยส่งทางไปรษณีย์ ให้ระบุหน้าซองถึงงานการเจ้าหน้าที่ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค เลขที่ ๘๘/๒๑ หมู่ ๔ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ วงเล็บมุมซอง "ใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน" ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๒๑ เมษายน ๒๕๖๖ โดยถือวันที่ซึ่งทำการไปรษณีย์ประทับตรารับเป็นสำคัญ

๓. **แบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน** สามารถดาวน์โหลดแบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนได้ที่เว็บไซต์กองบริหารทรัพยากรบุคคล <https://ddc.moph.go.th/dhrm/> หัวข้อ "หลักเกณฑ์ วิธีการเงื่อนไข การย้าย การโอน หรือการเลื่อนข้าราชการพลเรือนสามัญ" หัวข้อย่อย "แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง" ชื่อแบบฟอร์ม "หนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือโอนในตำแหน่งทุกประเภทและทุกระดับตำแหน่ง) ใช้สำหรับการขอประเมินเพื่อย้ายหรือโอนมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการและตำแหน่งประเภททั่วไป" หรือตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ประกอบด้วย

- ๔.๑ สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
- ๔.๒ สำเนา ก.พ.๗ จำนวน ๑ ชุด
- ๔.๓ สำเนาหลักฐานการศึกษาซึ่งตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ขอย้ายหรือขอโอน จำนวน ๑ ฉบับ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดอนุมัติ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- แจ้งกรม หรือ หน่วยงานต้นสังกัด

๕ เม.ย. ๒๕๖๖ (นางโสภา วิชยพงศ์กุล)

- ทรงยศ
 - ใสใจเย็น



กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
 โทร ๐ ๒๕๙๐ ๓๓๒๕
 โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๔๑๓

สแกนแนบไฟล์แล้ว