

งานการเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ ๑๐๑
วันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๗
เวลา ๑๑.๔๕ น.



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
เลขที่รับ ๕๕๐
วันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๗
เวลา ๑๕.๒๙ น.

ที่ สธ ๐๔๒๗/๑๕๖

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกอง ในสังกัดกรมควบคุมโรค
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดในเขตรับผิดชอบ

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี กรมควบคุมโรค มีความประสงค์จะ
รับย้าย/รับโอน ข้าราชการ จำนวน ๒ ตำแหน่ง คือ

- ๑) ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ หรือชำนาญการ หรือชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๒๘
กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี
- ๒) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๗๕
กลุ่มพัฒนาองค์กร สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี

การยื่นหนังสือขอย้ายหรือขอโอน ยื่นได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึง ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
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 เลขที่ ๒๒๐ ถนนพรหมเทพ อำเภอเมือง จังหวัด
อุบลราชธานี 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.สคร.๕ ราชบุรี

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดอนุมัติ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เพื่อโปรดพิจารณา (แจ้งให้รับ/แจ้งให้รับ)

(ลายเซ็น)

(นางสาวศรินทร์รัตน์ วิริยสุนทร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ทำหน้าที่แทนหัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป

๒๕ มี.ค. ๒๕๖๗



- นายพรเจ้านสีที่ ทจ.๖๕๗

(ลายเซ็น)

๒๕ มี.ค. ๖๗

(นายมานิต คงเป็น)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี



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

แบบหนังสือขอย้ายหรือขอโอน

กลุ่มบริหารทั่วไป

โทร 0 4525 5934