

งานกาชาดจังหวัด  
เลขที่รับ ๕๓๕  
วันที่ ๗ มิ.ย. ๒๕๖๖  
เวลา ๙.๐๐ น.



จังหวัด ชลบุรี  
ชื่อ อ. ท. ม.  
๕๖ มิ.ย. ๒๕๖๖  
๑๐.๒๗/๑๑

ที่ สธ ๐๔๒๑.๖/ก ๖๓๗

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

ด้วยกรมควบคุมโรค โดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี มีความประสงค์  
รับย้ายหรือรับโอนข้าราชการพลเรือน ประเภทวิชาการ

**๑. ตำแหน่งที่รับย้ายหรือรับโอน จำนวน ๒ อัตรา โดยมีรายละเอียด ดังนี้**

๑.๑ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๓๔  
กลุ่มระดับปริญญาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี

๑.๒ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๙๕๕  
กลุ่มระดับปริญญาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี

**๒. คุณสมบัติที่ต้องการ**

มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด และมีประสบการณ์  
ในงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่รับย้ายหรือรับโอน

**๓. การยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน** ยื่นได้ตั้งแต่วันที่ ๑๙ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖  
โดยสามารถยื่นได้ด้วยตนเอง หรือยื่นทางไปรษณีย์ ดังนี้

๓.๑ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ พร้อมหลักฐานการสมัครฯ ด้วยตนเอง  
ที่งานกาชาดจังหวัด กลุ่มพัฒนาองค์กร และบุคคล สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี เลขที่ ๗๖  
หมู่ ๕ ตำบลพระพุทธรบาท อำเภอพระพุทธรบาท จังหวัดสระบุรี ในวันและเวลาราชการ

๓.๒ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ พร้อมหลักฐานการสมัครฯ ทางไปรษณีย์  
ลงทะเบียนด่วนพิเศษ (EMS) โดยเจ้าหน้าที่งานกาชาดจังหวัด กลุ่มพัฒนาองค์กร และบุคคล  
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี เลขที่ ๗๖ หมู่ ๕ ตำบลพระพุทธรบาท อำเภอพระพุทธรบาท  
จังหวัดสระบุรี ๑๘๑๒๐ วงเล็บมุมซองว่า "ใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ" โดยจะถึงวันที่ไปรษณีย์  
ต้นทางประทับตรารับ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๖.๓๐ น. เป็นสำคัญ และใบสมัครที่ส่งหลัง  
วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ จะไม่ได้รับการพิจารณา

**๔. แบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน** สามารถดาวน์โหลดตาม QR code แนบท้ายหนังสือฉบับนี้

**๕. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน** ประกอบด้วย

- |   |                     |
|---|---------------------|
| ๕.๑ สำเนาบัตรประชาชน  | จำนวน ๑ ฉบับ        |
| ๕.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน  | จำนวน ๑ ฉบับ        |
| ๕.๓ สำเนาทะเบียนประวัติ ก.พ.๗   | จำนวน ๑ ชุด         |
| ๕.๔ สำเนาหลักฐานการศึกษาซึ่งตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับ<br>ตำแหน่งที่ขอย้ายหรือขอโอน | จำนวน ๑ ฉบับ        |
| ๕.๕ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี)                   | จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ |

**๖. การพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครขอย้ายหรือขอโอน**

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี จะพิจารณาจากใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน และเอกสารที่ยื่นพร้อมใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ทั้งนี้ อาจให้มีการสอบสัมภาษณ์เพิ่มเติม เพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือกฯ ดังกล่าว หากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี สรรหาบุคคลไปดำรงตำแหน่งดังกล่าวได้แล้ว ให้ถือว่าสิ้นสุดสำหรับการรับย้ายหรือรับโอนตำแหน่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย  
จะเป็นพระคุณ



แบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี

โทร. ๐ ๓๖๒๓ ๙๓๐๒ ต่อ ๑๒๕

โทรสาร ๐ ๓๖๒๓ ๙๓๐๑

เรียน ผอ.สคร.๕ ราชบุรี

- เพื่อโปรดทราบ
  - เพื่อโปรดอนุมัติ
  - เพื่อโปรดพิจารณา
  - เพื่อขอพิจารณาขอโอนย้ายในสังกัด
- จกน พงษ์สิทธิ์

ตลก สอนศรี

(นางลำเจียก สอนศรี)  
เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญงาน  
ทำหน้าที่แทนรักษาการหัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป

- ๖ มิ.ย. ๒๕๖๖

- ทรงน  
- แฉงอ้อย ๕

(นางสาวจุฑาทิพย์ ขมกุนข)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี

- ๖ มิ.ย. ๒๕๖๖