

| |
|--------------------------|
| งานการเจ้าหน้าที่ |
| เลขที่รับ..... |
| วันที่.... - ๕ ส.ค. ๒๕๖๔ |
| เวลา.... ๙.๐๐ น. |

ที่ สธ ๐๘๒๔.๓.๖/๒๙๔๐



| |
|----------------------------------------------|
| สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี |
| เลขที่รับ..... |
| วันที่.... ๖ ต. ส.ค. ๒๕๖๔ |
| เวลา.... ๙.๐๐ น. |

เรียน ผู้อำนวยการกอง/สถาบัน/สำนัก/สำนักงานและหน่วยงานระดับกองในสังกัดกรมควบคุมโรค

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น กรมควบคุมโรค มีความประสงค์
ขยายเวลาการรับสมัครคัดเลือกเพื่อรับย้าย/รับโอนข้าราชการ ให้ดำเนินการทำหนังสือพานิชทางการแพทย์
การแพทย์ปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๗๕๒ กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุม
โรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น ดังนี้

๑. การรับย้ายข้าราชการในสังกัดกรมควบคุมโรค

ให้ผู้ประสงค์ขอย้ายยื่นหนังสือขอย้ายพร้อมสำเนา ก.พ.๗ สำเนาหลักฐานการศึกษา สำเนา
ทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ต่อผู้บังคับบัญชาและให้หน่วยงานระดับกองด้านสังกัด ส่ง
ให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น พิจารณาต่อไป

๒. การรับโอนข้าราชการ

ให้ผู้ขอโอนยื่นหนังสือขอโอน พร้อมแบบประวัติส่วนตัว สำเนา ก.พ.๗ สำเนาหลักฐาน
การศึกษา สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ทั้งนี้ ผู้ขอย้าย/ขอโอน ให้ยื่นหนังสือพร้อมหลักฐานด้วยตนเองหรือส่งทางไปรษณีย์ที่งาน
การเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น เลขที่ ๑๔๑/๓๗ ซอย
ราชประชา ถนนศรีจันทร์ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๑๕
สิงหาคม ๒๕๖๔ ติดต่อสอบถามรายละเอียดที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๕๔๒๒ ๒๔๗๔-๕ ต่อ ๒๓๖ ในวันเวลา
ราชการ สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์ม QR code ท้ายหนังสือนี้

อนึ่ง หากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น สรรหาบุคคลมาดำรงตำแหน่ง^{ดังกล่าวได้แล้ว} ให้ถือว่าสิ้นสุดสำหรับการรับย้าย/รับโอนตำแหน่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วไป จะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.สคร.๕ ราชบุรี

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดอนุมัติ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- ให้สิ่งของดังที่แนบท้าย

(นางสาวอรุณรัตน์ คงกระพัน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มผู้ช่วยที่ปรึกษาทั่วไป

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น

โทร. ๐ ๕๔๒๒ ๒๔๗๔-๕ ต่อ ๒๓๖

โทรสาร ๐ ๕๔๒๒ ๒๔๗๔



(นางรพีพรรณ โพธิ์ทอง)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี



แบบฟอร์มหนังสือขอย้าย ขอโอน