



ที่ สธ ០៩២៣/ក.ធម្មោត

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกอง ในสังกัดกรมควบคุมโรค

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ១០ จังหวัดอุบลราชธานี กรมควบคุมโรค มีความประสงค์จะรับโอน/รับย้าย ข้าราชการ จำนวน ១ ตำแหน่ง คือ

- ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ១៧០៧ กลุ่มโรคติดต่อ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ១០ จังหวัดอุบลราชธานี

การยื่นใบสมัครขอโอนหรือขอย้าย ยื่นได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึง ១៥ พฤษภาคม ២៥៦៥ โดยสามารถยื่นด้วยตัวเอง หรือยื่นทางไปรษณีย์ ดังนี้

- ยื่นใบสมัครขอโอนหรือขอย้ายด้วยตนเอง ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ១០ จังหวัดอุบลราชธานี (อาคารอำนวยการ ชั้น ៥) ถนนพรหมราช อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี

- ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนทางไปรษณีย์ โดยจ่าหน้าซองถึง งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ១០ จังหวัดอุบลราชธานี ถนนพรหมราช อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐ วงเล็บมุนของว่า “ใบสมัครขอโอนหรือขอย้าย”

แบบฟอร์มขอโอนหรือขอย้าย สามารถดาวน์โหลดแบบใบสมัครขอโอนหรือขอย้ายได้ที่ เว็บไซต์ <http://person.ddc.moph.go.th> หรือ ดาวน์โหลดจาก <https://odpc10.ddc.moph.go.th/>

เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครขอโอนหรือขอย้าย ประกอบด้วย

- สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ១ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ១ ฉบับ
- สำเนา ก.พ.៧ จำนวน ១ ฉบับ
- สำเนาหลักฐานการศึกษาซึ่งตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ขอโอนหรือขอย้าย จำนวน ១ ฉบับ

- สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ១ ฉบับ

การพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครขอโอนหรือขอย้าย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ១០ จังหวัดอุบลราชธานี จะพิจารณาจากใบสมัครขอโอนหรือขอย้าย และเอกสารที่ยื่นพร้อมใบสมัครขอโอนหรือขอย้าย หรือวิธีที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ១០ จังหวัดอุบลราชธานี กำหนด ทั้งนี้ หากสรรหาบุคคลไปดำรงตำแหน่งดังกล่าวได้แล้ว ให้ถือว่าสิ้นสุดสำหรับการรับโอน หรือรับย้ายตำแหน่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ១០ จังหวัดอุบลราชธานี

20 พฤษภาคม 2565

