



ที่ สธ ๐๔๒๗/ ๖ ๕๕๑

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกอง ในสังกัดกรมควบคุมโรค  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดในเขตรับผิดชอบ

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

๑) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๗๙  
กลุ่มโรคไม่ติดต่อ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี

๒) ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน หรือชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๓๗๕๒  
กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี

**การยื่นหนังสือขอย้ายหรือขอโอน** ยื่นได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึง ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕  
โดยสามารถยื่นด้วยตัวเอง หรือยื่นทางไปรษณีย์ ดังนี้

- ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนด้วยตนเอง ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงาน  
ป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี (อาคารอำนวยการ ชั้น ๔) ถนนพรหมราช อำเภอเมือง จังหวัด  
อุบลราชธานี

- ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนทางไปรษณีย์ โดยเจ้าหน้าที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหาร-  
ทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี ถนนพรหมราช อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี  
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<br>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



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

แบบหนังสือขอย้ายหรือขอโอน

กลุ่มบริหารทั่วไป

โทร 0 4525 5934