



ที่ สธ ๐๔๓๔/ว๑๐๒

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกองในสังกัดกรมควบคุมโรค

ด้วยกองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข มีความประสงค์
ประกาศรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อรับย้าย หรือรับโอน ให้มาดำรงตำแหน่งที่ว่าง
จำนวน ๑ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับย้าย หรือรับโอน จำนวน ๑ ตำแหน่ง ได้แก่

ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๒๗
กลุ่มวิทยาการข้อมูลและการบริหารจัดการสารสนเทศ กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค

๒. คุณสมบัติที่รับสมัคร

๒.๑ เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีคุณสมบัติต้องห้าม ตามมาตรา
๓๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ.๒๕๕๑

๒.๒ ไม่อยู่ระหว่างถูกกล่าวหา ร้องเรียน หรืออุทลงโทษ หรือเคยอุทลงโทษทางวินัย หรือทางอาญา

**๓. การยื่นใบสมัครขอย้าย หรือขอโอน ตั้งแต่วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่
๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ โดยสามารถยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน พร้อมเอกสารที่ต้องแนบด้วยตนเองหรือ
ทางไปรษณีย์ ดังนี้**

๓.๑ ยื่นใบสมัครขอย้าย หรือขอโอนด้วยตนเองที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป
กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค ชั้น ๓ อาคาร ๒ กรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่
๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๓๐๙๓

๓.๒ ยื่นใบสมัครขอย้าย หรือขอโอนทางไปรษณีย์ โดยเจ้าหน้าที่ของถึง งานการเจ้าหน้าที่
กลุ่มบริหารทั่วไป กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค กรมควบคุมโรค ชั้น ๓ อาคาร ๒ เลขที่ ๘๘/๒๑ ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ วงเล็บมุมซอง “ใบสมัครขอย้าย หรือขอโอน” โดยให้ถึงวันที่
ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๓๐๙๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

**๔. แบบใบสมัครขอย้าย หรือขอโอน สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์กองดิจิทัลเพื่อ
การควบคุมโรค กรมควบคุมโรค <https://ddc.moph.go.th/dddc/> หัวข้อข่าว “ประกาศรับสมัครงาน” และ
สามารถดาวน์โหลด QR code แนบท้ายหนังสือฉบับนี้**

๕. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครขอย้าย หรือขอโอน ประกอบด้วย

๕.๑ สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๕.๒ สำเนา (ก.พ.๗) ที่เป็นปัจจุบัน จำนวน ๑ ชุด

๕.๓ สำเนาหลักฐานการศึกษาซึ่งตรงตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งที่ขอย้ายหรือขอโอน จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๔ สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ชื่อ ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ สำเนาเอกสารหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้ประสงค์ขอย้าย หรือขอโอน เขียนคำรับรองว่า
สำเนาถูกต้อง และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๖. วิธีการคัดเลือก

๖.๑ สอบสัมภาษณ์ โดยคณะกรรมการประเมินบุคคลกองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค

๖.๒ สำหรับวัน เวลา และสถานที่การสัมภาษณ์จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการในสังกัด ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



แบบใบสมัครขอย้าย/ขอโอน

กลุ่มบริหารทั่วไป (งานการเจ้าหน้าที่)

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๐๙๓