



ที่ สธ ๐๔๒๔.๓.๒/๑ ๒๕๕๐

เรียน ผู้อำนวยการกอง/สถาบัน/สำนัก/สำนักงานและหน่วยงานระดับกองในสังกัดกรมควบคุมโรค

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น มีตำแหน่งว่างอยู่ ๓ ตำแหน่ง และมีความประสงค์จะรับย้าย รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับย้าย รับโอน

- ๑.๑ ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ระดับปฏิบัติการ หรือ ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๖๔๘
- ๑.๒ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ หรือ ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๗๐๐
- ๑.๓ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ หรือ ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๘๐๗

๒. การยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ให้ยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๖ โดยสามารถยื่นใบสมัครได้ด้วยตนเองหรือส่งทางไปรษณีย์ ดังนี้

๒.๑ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนด้วยตนเอง ได้ที่ งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น เลขที่ ๑๘๑/๓๗ ซอยราชประชา ถนนศรีจันทร์ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐ ตั้งแต่วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๖ ติดต่อสอบถามรายละเอียดที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๒ ๒๘๑๘-๙ ต่อ ๒๐๐ ในวันและเวลาราชการ

๒.๒ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนโดยส่งทางไปรษณีย์ ให้ระบุหน้าซองถึง งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น เลขที่ ๑๘๑/๓๗ ซอยราชประชา ถนนศรีจันทร์ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐ วงเล็บมุมซอง “ใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน” ตั้งแต่วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๖ โดยถือวันที่ซึ่งทำการไปรษณีย์ประทับตรารับเป็นสำคัญ

๓. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ประกอบด้วย

- ๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ แผ่น
- ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ แผ่น
- ๓.๓ สำเนา ก.พ.๗ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๔ สำเนาหลักฐานการศึกษาซึ่งตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ขอย้ายหรือขอโอน จำนวน ๑ แผ่น
- ๓.๕ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ แผ่น

๔. แบบหนังสือขอย้ายหรือขอโอน สามารถดาวน์โหลดได้ที่ QR Code แนบท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น

โทร. ๐ ๔๓๒๒ ๒๘๑๘-๙ ต่อ ๒๐๐

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๖๑๖๔



แบบฟอร์มหนังสือขอย้าย ขอโอน