



ที่ สธ ๐๔๔๐/ว ๑๓๒

เรียน ผู้อำนวยการ/สถาบัน/สำนัก/สำนักงานและหน่วยงานระดับกองในสังกัดกรมควบคุมโรค

ด้วยสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง มีความประสงค์จะรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อรับย้ายหรือรับโอน ให้มาดำรงตำแหน่งว่างจำนวน ๓ ตำแหน่ง จึงประกาศรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อรับย้ายหรือรับโอนให้มาดำรงตำแหน่งที่ว่างดังกล่าว ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับย้ายหรือรับโอน จำนวน ๓ ตำแหน่ง ได้แก่

๑.๑ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ หรือระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๕๔ กลุ่มโรคติดต่อ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี (ปฏิบัติราชการประจำที่สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง)

๑.๒ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ หรือระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๖๐ สำนักงานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ กองโรคติดต่อทั่วไป (ปฏิบัติราชการประจำที่สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง)

๑.๓ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ หรือระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๘๑๖ กลุ่มพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีสารสนเทศ กองโรคติดต่อทั่วไป (ปฏิบัติราชการประจำที่สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง)

๒. การรับย้ายข้าราชการในสังกัดกรมควบคุมโรค

ให้ผู้ขอย้ายยื่นหนังสือขอย้ายพร้อมสำเนา ก.พ. ๗ สำเนาหลักฐานการศึกษา สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ต่อผู้บังคับบัญชาและให้หน่วยงานระดับกองต้นสังกัด ส่งให้สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง พิจารณาต่อไป

๓. การรับโอนข้าราชการ

ให้ผู้ขอโอนยื่นหนังสือขอโอน พร้อมแบบประวัติส่วนตัว สำเนา ก.พ. ๗ สำเนาหลักฐานการศึกษา สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ทั้งนี้ ผู้ขอย้ายหรือขอโอน ให้ยื่นหนังสือพร้อมหลักฐานด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์ ที่งานบริหารทรัพยากรบุคคล กลุ่มบริหารทั่วไป สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เลขที่ ๒๔/๕๖ หมู่ที่ ๓ แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๒๐ ตั้งแต่วันที่ ๒๘ สิงหาคม - ๘ กันยายน ๒๕๖๖ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๒๑ ๐๙๔๓ - ๕ ต่อ ๖๐๖ โดยจะถือวันที่ไปรษณีย์ต้นทางประทับตรา ภายในวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๖ เป็นสำคัญ

อนึ่ง หากสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง สรรหาบุคคลมาดำรงตำแหน่งดังกล่าวได้แล้ว ให้ถือว่าสิ้นสุดสำหรับการรับย้ายหรือรับโอนตำแหน่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วไป จะเป็นพระคุณ

กลุ่มบริหารทั่วไป

งานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๒๑ ๐๙๔๓ ๕ ต่อ ๖๐๖



เอกสารการสมัคร

