



ที่ สธ ๐๔๒๒/๑๙๕๙๑

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกองในสังกัดกรมควบคุมโรค
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดในเขตรับผิดชอบ

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี กรมควบคุมโรค มีตำแหน่งว่าง
จำนวน ๒ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับย้ายหรือรับโอน

๑.๑ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๙๗๔
กลุ่มระดับวิทยา

๑.๒ ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๔๗ กลุ่มโรคติดต่อ

**๒. การยื่นหนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับตำแหน่ง)
ยื่นได้ตั้งแต่วันที่ ๖ - ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖** โดยยื่นหนังสือด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ จ่าหน้าของถึง
งานกาเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี เลขที่ ๑๒๓/๒๐๒
ถนนเพชรเกษม ซอย ๑ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐ วงเล็บมุมซอง “หนังสือขอย้าย
หรือขอโอน” ทั้งนี้ ให้ถือวันที่ซึ่งทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับ ภายในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
เป็นสำคัญ และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๓๒๓๑ ๐๗๖๖ ในวันและเวลาราชการ
หนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับตำแหน่ง)
ที่ยื่นหลังวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จะไม่ได้รับการพิจารณา

๓. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ ประกอบด้วย

- | | |
|---|--------------|
| ๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๓.๓ สำเนา ก.พ. ๗ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๔ สำเนาหลักฐานการศึกษาซึ่งตรงตามคุณสมบัติเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งที่ขอย้ายหรือขอโอน | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๓.๕ สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๑ แผ่น |

๔. การพิจารณาคัดเลือกผู้ขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕
จังหวัดราชบุรี จะพิจารณาหนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับตำแหน่ง)
และเอกสารที่ยื่นพร้อมหนังสือที่ขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ ทั้งนี้ อาจให้มีการสัมภาษณ์เพิ่มเติม
เพื่อประกอบการพิจารณา หากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี สรรหาข้าราชการเพื่อรับย้าย
หรือรับโอนข้าราชการได้แล้ว ให้เป็นอันสิ้นสุดสำหรับตำแหน่งนี้

๕. แบบหนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับ
ตำแหน่ง) สามารถดาวน์โหลดได้ที่ QR Code แนบท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



แบบฟอร์ม

กลุ่มบริหารทั่วไป

โทร. ๐ ๓๒๓๑ ๐๗๖๖

โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๑๕๑๒