

ที่ สธ ๐๔๒๐/ว

๒๕๕



ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกองในสังกัดกรมควบคุมโรค/
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตรับผิดชอบ

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ กรมควบคุมโรค มีตำแหน่งว่าง
จำนวน ๔ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับย้ายหรือรับโอน

๑.๑ ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน หรือชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๒๐๑๒
งานธุรการ กลุ่มบริหารทั่วไป

๑.๒ ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน หรือชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๒๐๑๓
งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป

๑.๓ ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน หรือชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๒๐๑๕
งานธุรการ กลุ่มบริหารทั่วไป

๑.๔ ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน หรือชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่
๒๐๓๔ งานการเงินและบัญชี กลุ่มบริหารทั่วไป

๒. การยื่นหนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับตำแหน่ง)

ยื่นหนังสือขอย้ายหรือขอโอนได้ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ โดยยื่นหนังสือด้วย
ตนเองหรือทางไปรษณีย์ จำหน่ายของถึง งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาองค์กร สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓
จังหวัดนครสวรรค์ เลขที่ ๕๑๖/๖๖ หมู่ที่ ๑๐ ถนนพหลโยธิน ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัด
นครสวรรค์ ๖๐๐๐๐ วงเล็บมุมซอง “หนังสือขอย้ายหรือขอโอน” ทั้งนี้ ให้ถือวันที่ซึ่งทำการไปรษณีย์ต้นทาง
ประทับตรารับภายในวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ เป็นสำคัญ และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลข
โทรศัพท์ ๐ ๕๖๒๒ ๑๘๒๒ ต่อ ๑๐๖ ในวันและเวลาราชการ

หนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับตำแหน่ง)
ที่ยื่นหลังวันที่ ๒๐ ธันวาคม 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 |
| ๓.๖ หนังสือแจ้งความประสงค์เพื่อส่งใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน
ออกจากหน่วยงานต้นสังกัด | จำนวน ๑ แผ่น |

๔. การพิจารณา...

๔. การพิจารณาคัดเลือกผู้ขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ จะพิจารณาหนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับตำแหน่ง) และเอกสารที่ยื่นพร้อมหนังสือขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ ทั้งนี้ ให้มีการสัมภาษณ์เพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา หากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ สรรหาข้าราชการเพื่อรับย้ายหรือรับโอนข้าราชการได้แล้ว ให้เป็นอันสิ้นสุดสำหรับตำแหน่งนี้

๕. แบบหนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับตำแหน่ง) สามารถดาวน์โหลดได้ที่ QR Code แนบท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



แบบฟอร์มฯ

กลุ่มพัฒนาองค์กร

โทร. ๐ ๕๖๒๒ ๑๘๒๒ ต่อ ๑๐๖

โทรสาร. ๐ ๕๖๒๒ ๖๖๒๐

อัตลักษณ์ : ชื่อสัตย์ เสียสละ รับผิดชอบ