



ที่ สธ ០៨៤០/២៩

เรียน กอง/สถาบัน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักงานและหน่วยงานระดับกองในกรมควบคุมโรค
กรมหรือหน่วยงานเที่ยบเท่าในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ด้วย กรมควบคุมโรค โดยสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง มีความประสงค์จะรับย้าย
หรือรับโอน ข้าราชการพลเรือนสามัญ ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับย้ายหรือรับโอน

๑.๑ ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับปฏิบัติการ ระดับชำนาญการ หรือระดับชำนาญการพิเศษ
ตำแหน่งเลขที่ ៨៣៤ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ៤ จังหวัดสระบุรี กลุ่มบริหารวิทยาและตอบโต้
ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ปฏิบัติราชการเป็นการประจำสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง)

๒. การยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ให้ยื่นใบสมัครได้ระหว่างวันที่ ១៥ กรกฎาคม ถึงวันที่
៨ สิงหาคม ២៥៦៧ โดยสามารถยื่นใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์

๒.๑ ยื่นใบสมัครขอย้าย หรือขอโอนด้วยตนเอง ได้ที่งานบริหารทรัพยากรบุคคล
กลุ่มบริหารทั่วไป ชั้น ៦ อาคาร ៣ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ระหว่างวันที่ ១៥ กรกฎาคม ถึงวันที่
៨ สิงหาคม ២៥៦៧ ในวันและเวลาราชการ

๒.๒ ยื่นใบสมัครขอย้าย หรือขอโอน โดยส่งทางไปรษณีย์ ให้ระบุหน้าซองถึง งานบริหาร
ทรัพยากรบุคคล กลุ่มบริหารทั่วไป สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เลขที่ ២៥/៤៦ หมู่ที่ ៣ ถนนพหลโยธิน
แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร ១០២២០ วงเล็บมุมซอง “สมัครขอย้ายหรือขอโอน” ระหว่างวันที่
១៥ กรกฎาคม ถึงวันที่ ៨ สิงหาคม ២៥៦៧ โดยจะถือวันที่ไปรษณีย์ต้นทางประทับตรา ภายในวันที่ ៨ สิงหาคม
២៥៦៧ เป็นสำคัญ

๓. แบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน สามารถดาวน์โหลดตาม QR code ท้ายหนังสือฉบับนี้

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ประกอบด้วย

๔.๑ สำเนา ก.พ. ๓ จำนวน ๑ ชุด

๔.๒ สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๔.๓ สำเนาหลักฐานการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๔ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๕ สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๔.๖ สำเนาเอกสารทางทหาร จำนวน ๑ ฉบับ (เฉพาะเพศชาย) เช่น แบบ สด.៤/ แบบ สด.៤/
แบบ สด.៤៣ เป็นต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วถ้วนด้วย จะเป็นพระคุณ



เอกสารการสมัคร

กลุ่มบริหารทั่วไป

งานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ០ ២៥២១ ០៨៤៣ ៥ ต่อ ៦០៦

