



ที่ สธ ๐๔๓๘.๔/ว ๑๔๕

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกองในสังกัดกรมควบคุมโรค/  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

ด้วยสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค มีตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข  
ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ว่างอยู่ จำนวน ๑ ตำแหน่ง คือตำแหน่งเลขที่ ๔๓๐๑ สังกัดกลุ่มยุทธศาสตร์  
และพัฒนาองค์กร สถาบันบําราศนราครุ ปฏิบัติงานเป็นการประจำที่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษาเพื่อแต่งตั้ง  
ให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว ดังนี้

๑. การยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ยื่นได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๗  
โดยสามารถยื่นด้วยตนเองหรือยื่นทางไปรษณีย์ ดังนี้

๑.๑ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนด้วยตนเองที่งานการเจ้าหน้าที่สถาบันเวชศาสตร์  
ป้องกันศึกษา เลขที่ ๓๘ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ในวันและเวลาราชการ  
(ช่วงเช้าเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ช่วงบ่ายเวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.)

๑.๒ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนทางไปรษณีย์ โดยเจ้าหน้าที่งานการเจ้าหน้าที่  
สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา เลขที่ ๓๘ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐  
วงเล็บมุมของ “ใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน”

๒. ยื่นแบบคำร้องขอย้ายหรือขอโอน โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ เว็บไซต์  
<https://ddc.moph.go.th/ipm/> เลือก ข่าวสาร>ข่าวรับสมัครบุคลากร เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครขอย้าย  
หรือขอโอน ประกอบด้วยสำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนา ก.พ. ๗ สำเนาเอกสารหลักฐานการศึกษา  
ใบรับรองแพทย์ ประวัติการทำงานระหว่างอยู่นอกราชการจนถึงยื่นใบสมัครกลับเข้าราชการทุกแห่ง โดยมีหนังสือ  
รับรองของผู้บังคับบัญชาว่ามีความประพฤติอย่างไร ผลของงานในหน้าที่เป็นอย่างไร และออกจากราชการเพราะเหตุใด  
รูปถ่าย จำนวน ๑ รูป สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล (ถ้ามี)

๓. การพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครขอย้ายหรือขอโอน สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา จะพิจารณา  
จากใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน และเอกสารที่ยื่นพร้อมใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ทั้งนี้ อาจให้มีการสอบสัมภาษณ์  
เพิ่มเติม เพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก ดังกล่าว และหากสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษาสรรหาบุคคลไปดำรง  
ตำแหน่งได้แล้ว ให้ถือว่าสิ้นสุดสำหรับการรับย้ายหรือรับโอนตำแหน่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๗๒๖

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๕๗๒๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ qatm3727ipm@gmail.com