



ที่ สธ ๐๔๒๐/ว ๑

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกองในสังกัดกรมควบคุมโรค/  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตรับผิดชอบ

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือก และประเมินบุคคลเพื่อรับย้ายหรือรับโอนข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่ไม่สูงกว่าเดิม โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

**๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร**

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการหรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๐๓๗  
กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

**๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร**

๒.๑ ปัจจุบันดำรงตำแหน่งในประเภทและระดับเดียวกันกับตำแหน่งที่สมัคร

๒.๒ มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด และมีประสบการณ์  
ในงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะสมัคร

**๓. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร**

ให้ผู้สมัครยื่นเอกสารการสมัครด้วยตนเอง หรือยื่นเอกสารการสมัครทางไปรษณีย์  
ลงทะเบียนด่วนพิเศษ (EMS) ได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาองค์กร สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓  
จังหวัดนครสวรรค์ เลขที่ ๕๑๖/๖๖ หมู่ที่ ๑๐ ถนนพหลโยธิน ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมืองนครสวรรค์  
จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐ วงเล็บมุมซอง “เอกสารการสมัครขอย้ายหรือขอโอน” ตั้งแต่วันที่ ๒๐ - ๓๑  
มกราคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ

ทั้งนี้ เอกสารการสมัครที่ยื่นหลังวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ จะไม่ได้รับการพิจารณา  
สำหรับการยื่นเอกสารการสมัครทางไปรษณีย์ให้ถือว่าวันที่ซึ่งทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับเป็นสำคัญ

**๔. เอกสารการสมัคร**

ให้ส่งเอกสารการสมัครพร้อมด้วยหลักฐานประกอบการสมัคร อย่างละ ๑ ฉบับ  
(สำเนาหลักฐานการสมัครทุกฉบับให้เซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมลงชื่อและวันเดือนปีกำกับสำเนาเอกสารนั้น) ดังนี้

๔.๑ หนังสือขอย้ายหรือขอโอน ตาม QR Code แนบท้ายหนังสือนี้ ทั้งนี้ ใบสมัครให้ติดรูปถ่าย  
หน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันที่ปีรับสมัคร

๔.๒ สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗)

๔.๓ สำเนาวุฒิการศึกษา

๔.๔ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง (ถ้ามี)

๔.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน

๔.๖ สำเนาหลักฐานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล (ถ้ามี)

๔.๗ หนังสือแจ้งความประสงค์เพื่อส่งใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน

ออกจากหน่วยงานต้นสังกัด

๕. การพิจารณาคัดเลือกผู้ขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ จะพิจารณาหนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับตำแหน่ง) และเอกสารที่ยื่นพร้อมหนังสือที่ขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ ทั้งนี้ ให้มีการสัมภาษณ์เพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา หากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ สรรหาข้าราชการเพื่อรับย้ายหรือรับโอนข้าราชการได้แล้ว ให้เป็นอันสิ้นสุดสำหรับตำแหน่งนี้

๖. แบบหนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับตำแหน่ง) สามารถดาวน์โหลดได้ที่ QR Code แนบท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



แบบฟอร์มหนังสือขอย้ายหรือขอโอน



<https://shorturl-ddc.moph.go.th/KCEgq>

งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาองค์กร

โทร. ๐ ๕๖๒๒ ๑๘๒๒ ต่อ ๑๐๖

อัตลักษณ์ : ซื่อสัตย์ เสียสละ รับผิดชอบ