



ถึง กอง/สถาบัน/สำนักป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกองในสังกัดกรมควบคุมโรค

ด้วยกองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข มีความประสงค์
ประกาศรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อรับย้าย หรือรับโอน ให้มาดำรงตำแหน่งที่ว่าง
จำนวน ๑ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับย้าย หรือรับโอน จำนวน ๑ ตำแหน่ง ได้แก่

๑.๑ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ หรือระดับชำนาญการ ตำแหน่ง
เลขที่ ๔๒๙๕ สังกัดกลุ่มวิทยาการข้อมูลและการบริหารจัดการสารสนเทศ

๒. คุณสมบัติที่รับสมัคร

๒.๑ เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีคุณสมบัติต้องห้าม
ตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑

๒.๒ ไม่อยู่ระหว่างถูกกล่าวหา ร้องเรียน หรือถูกลงโทษ หรือเคยถูกลงโทษทางวินัย หรือทางอาญา

๓. การยื่นใบสมัครขอย้าย หรือขอโอน ตั้งแต่วันที่ ๓ มีนาคม ถึงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘
โดยสามารถยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน พร้อมเอกสารที่ต้องแนบด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ ดังนี้

๓.๑ ยื่นใบสมัครขอย้าย หรือขอโอนด้วยตนเองที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป
กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค ชั้น ๔ อาคาร ๒ กรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ ๓ มีนาคม ถึงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘
เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ในวันเวลาราชการ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๓๐๙๓

๓.๒ ยื่นใบสมัครขอย้าย หรือขอโอนทางไปรษณีย์ โดยเจ้าหน้าที่ของถึง งานการเจ้าหน้าที่
กลุ่มบริหารทั่วไป กองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค กรมควบคุมโรค ชั้น ๔ อาคาร ๒ เลขที่ ๘๘/๒๑ ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ วงเล็บมุมซอง “ใบสมัครขอย้าย หรือขอโอน” โดยให้ถึงวันที่
ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๓๐๙๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

๔. แบบใบสมัครขอย้าย หรือขอโอน สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์กองดิจิทัล
เพื่อการควบคุมโรค กรมควบคุมโรค <https://ddc.moph.go.th/dddc/> หัวข้อข่าว “ประกาศรับสมัครงาน”
และสามารถดาวน์โหลด QR code แนบท้ายหนังสือฉบับนี้

๕. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครขอย้าย หรือขอโอน ประกอบด้วย

๕.๑ สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๕.๒ สำเนา (ก.พ.๗) ที่เป็นปัจจุบัน จำนวน ๑ ชุด

๕.๓ สำเนาหลักฐานการศึกษาซึ่งตรงตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งที่ขอย้ายหรือขอโอน
จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๔ สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ชื่อ ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ สำเนาเอกสารหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้ประสงค์ขอย้าย หรือขอโอน เขียนคำรับรองว่า
สำเนาถูกต้อง และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๖. วิธีการคัดเลือก

๖.๑ สอบสัมภาษณ์ โดยคณะกรรมการประเมินบุคคลกองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค

๖.๒ สำหรับวัน เวลา และสถานที่การสัมภาษณ์จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการในสังกัด ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



แบบใบสมัครขอย้าย/ขอโอน

กลุ่มบริหารทั่วไป (งานกาารเจ้าหน้าที่)

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๐๙๓