



ที่ สธ ๐๔๑๙.๑๐.๒/ว ๕๖๐

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกองในสังกัดกรมควบคุมโรค/
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก กรมควบคุมโรค มีตำแหน่งว่าง
จำนวน ๒ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับย้ายหรือรับโอน

๑.๑ ตำแหน่งนายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ หรือ
ชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๒๑๗๗ กลุ่มระดับวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

๑.๒ ตำแหน่งนายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ หรือ
ชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๒๑๘๑ กลุ่มระดับวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

๒. การยื่นหนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับตำแหน่ง)

ยื่นหนังสือขอย้ายหรือขอโอนได้ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ โดยยื่นหนังสือด้วยตนเอง
หรือทางไปรษณีย์ จำหน่ายของถึง งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒
จังหวัดพิษณุโลก เลขที่ ๓๐๖ หมู่ที่ ๕ ถนนพิษณุโลก - วัดโบสถ์ ตำบลหัวรอ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐
วงเล็บมุมของ “หนังสือขอย้ายหรือขอโอน” ทั้งนี้ ให้ถือวันที่ซึ่งทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับภายใน
วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เป็นสำคัญ และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๕๕๒๑ ๔๑๑๕-๗
ต่อ ๓๔๑ ในวันและเวลาราชการ

หนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับตำแหน่ง) ที่ยื่นหลัง
วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ 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. การพิจารณาคัดเลือกผู้ขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒
จังหวัดพิษณุโลก จะพิจารณาหนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับตำแหน่ง)
และเอกสารที่ยื่นพร้อมหนังสือที่ขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ ทั้งนี้ ให้มีการสัมภาษณ์เพิ่มเติมเพื่อประกอบ
การพิจารณา หากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก สรรหาข้าราชการเพื่อรับย้ายหรือรับโอน
ข้าราชการได้แล้ว ให้เป็นอันสิ้นสุดสำหรับตำแหน่งนี้

๕. แบบหนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับตำแหน่ง) สามารถดาวน์โหลดได้ที่ QR Code แนบท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



แบบฟอร์ม

กลุ่มบริหารทั่วไป

โทร. ๐ ๕๕๒๑ ๔๑๑๕ – ๗ ต่อ ๓๔๑

โทรสาร. ๐ ๕๕๓๒ ๑๒๓๘