



ที่ สธ ๐๔๑๘.๑๐.๒/ว ๑๗๗

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกองในสังกัดกรมควบคุมโรค/
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตรับผิดชอบ

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ จังหวัดเชียงใหม่ กรมควบคุมโรค มีตำแหน่งว่าง
จำนวน ๑ ตำแหน่ง มีความประสงค์จะรับย้าย/รับโอนข้าราชการ ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับย้ายหรือรับโอน

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๓๕๓
กลุ่มโรคติดต่อ

๒. การยื่นหนังสือขอย้ายหรือขอโอน

ยื่นหนังสือขอย้ายหรือขอโอนได้ตั้งแต่วันที่ ๗ - ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘
โดยยื่นหนังสือด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ จำหน่ายของถึง งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงาน
ป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ จังหวัดเชียงใหม่ เลขที่ ๑๔๓ ถนนศรีดอนไชย ตำบลช้างคลาน อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๐๐ วงเล็บมุมซอง "หนังสือขอย้ายหรือขอโอน" ทั้งนี้ ให้ถือวันที่ซึ่งทำการไปรษณีย์
ต้นทางประทับตรารับภายใน วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เป็นสำคัญ และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม
ได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๕๓๑๔ ๐๗๗๔ ต่อ ๑๐๕ ในวันและเวลาราชการ หนังสือขอย้ายหรือขอโอน
(สำหรับผู้ขอย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับตำแหน่ง) ที่ยื่นหลังวันที่ ๑๘ กรกฎาคม 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 ชุด |
| ๓.๔ สำเนาหลักฐานการศึกษาซึ่งตรงตามคุณสมบัติเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งที่ขอย้ายหรือขอโอน | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๓.๕ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๓.๖ หนังสือแจ้งความประสงค์เพื่อส่งใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน
ออกจากหน่วยงานต้นสังกัด | จำนวน ๑ ชุด |

๔. การพิจารณาคัดเลือกผู้ขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ จังหวัดเชียงใหม่ จะพิจารณาหนังสือขอย้ายหรือ
ขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับตำแหน่ง) และเอกสารที่ยื่นพร้อมหนังสือ
ที่ขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ ทั้งนี้ ให้มีการสัมภาษณ์เพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา หากสำนักงาน
ป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ จังหวัดเชียงใหม่ สรรหาข้าราชการเพื่อรับย้ายหรือรับโอนข้าราชการได้แล้ว
ให้เป็นอันสิ้นสุดสำหรับตำแหน่งนี้

๕. แบบหนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับตำแหน่ง) สามารถดาวน์โหลดได้ที่ QR Code แนบท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



แบบฟอร์ม

กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ จังหวัดเชียงใหม่

โทร. ๐ ๕๓๑๔ ๐๗๗๔ ต่อ ๑๐๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-odpc1@ddc.mail.go.th