

ที่ สธ ๐๔๒๒/๖ ๕๖๒



ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกองในสังกัดกรมควบคุมโรค
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตรับผิดชอบ

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข มีความประสงค์จะรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อรับย้ายหรือรับโอน ให้มาดำรงตำแหน่งที่ว่าง จำนวน ๑ ตำแหน่ง ทั้งนี้ การยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน สามารถยื่นด้วยตนเองหรือยื่นทางไปรษณีย์ได้ ตั้งแต่วันที่ ๗ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดตามประกาศที่แนบท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



กลุ่มบริหารทั่วไป

โทร. ๐ ๓๒๓๑ ๐๗๖๖

โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๑๕๑๒



ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อรับย้ายหรือรับโอน ให้มาดำรงตำแหน่งที่ว่าง

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข มีความประสงค์จะรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อรับย้ายหรือรับโอน ให้มาดำรงตำแหน่งที่ว่าง จำนวน ๑ ตำแหน่ง จึงประกาศรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อรับย้าย/รับโอน ให้มาดำรงตำแหน่งที่ว่าง ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับย้ายหรือรับโอน

๑.๑ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ หรือชำนาญการ หรือชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๓๘๐๗ กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

๒. การยื่นหนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับตำแหน่ง)
ยื่นได้ตั้งแต่วันที่ ๗ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ โดยยื่นหนังสือด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ จำหน่ายของถึงงานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี เลขที่ ๑๒๓/๒๐๒ ถนนเพชรเกษม ซอย ๑ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐ วงเล็บมุมซอง “หนังสือขอย้ายหรือขอโอน” ทั้งนี้ ให้ถือวันที่ซึ่งทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับ ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เป็นสำคัญ และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๓๒๓๑ ๐๗๖๖ ในวันและเวลาราชการ
หนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับตำแหน่ง) ที่ยื่นหลังวันที่ ๓๑ 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 ฉบับ |
| ๓.๔ สำเนาหลักฐานการศึกษาซึ่งตรงตามคุณสมบัติเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งที่ขอย้ายหรือขอโอน | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๓.๕ สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๑ แผ่น |

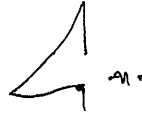
๔. การพิจารณาคัดเลือกผู้ขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี จะพิจารณาหนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับตำแหน่ง) และเอกสารที่ยื่นพร้อมหนังสือที่ขอย้ายหรือขอโอนข้าราชการ ทั้งนี้ อาจให้มีการสัมภาษณ์เพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา หากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี สรรหาข้าราชการเพื่อรับย้ายหรือรับโอนข้าราชการได้แล้ว ให้เป็นอันสิ้นสุดสำหรับตำแหน่งนี้

๕. แบบหนังสือ...

๕. แบบหนังสือขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือขอโอนทุกประเภทและระดับตำแหน่ง) สามารถดาวน์โหลดได้ที่ QR Code แนบท้ายหนังสือนี้

ทั้งนี้ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี มีกำหนดจะดำเนินการประเมินบุคคลเพื่อรับย้าย/รับโอน โดยวิธีการสัมภาษณ์ ซึ่งกำหนดวัน และเวลาจะแจ้งให้ทราบภายหลัง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายไกรฤกษ์ สุธรรม)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ

รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี



แบบฟอร์ม

กลุ่มบริหารทั่วไป

โทร. ๐ ๓๒๓๑ ๐๗๖๖

โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๑๕๑๒