



ที่ สธ ๐๗๐๑.๕.๓/๘๖๑

ถึง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข/สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา/กรมต่างๆ  
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ด้วยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีความประสงค์จะรับย้าย หรือรับโอน ข้าราชการพลเรือนสามัญ  
ที่มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ในการปฏิบัติงานมาสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับย้าย/รับโอน

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านบริการทางวิชาการ) ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ  
ตำแหน่งเลขที่ ๗๖๒ ปฏิบัติราชการที่กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ กองสถานพยาบาล  
และการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้ขอย้าย/ผู้ขอโอน

๒.๑ มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติ  
ระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑

๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนด

๒.๓ มีประสบการณ์ในงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น

๓. เงื่อนไขการรับย้าย/รับโอน

๓.๑ ต้องไม่อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อ หรือระหว่างรับราชการชดใช้ทุนกรณีลาศึกษาต่อ

๓.๒ ต้องไม่ถูกกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกกล่าวหา หรือถูกดำเนินการทางวินัยหรือ  
ถูกกล่าวหาว่าได้กระทำความผิดทางคดีอาญา

๓.๓ ต้องไม่อยู่ระหว่างส่งผลงานเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น

๔. การแสดงความประสงค์ขอย้าย/ขอโอน

ข้าราชการผู้ประสงค์ขอย้าย/ขอโอน สามารถยื่นแบบหนังสือขอย้าย/ขอโอน ดังนี้

๔.๑ ยื่นด้วยตนเองในวันและเวลาราชการ ที่กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ชั้น ๕ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซอยสาธารณสุข ๘ ถนนติวานนท์  
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

๔.๒ ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึง กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ชั้น ๕  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซอยสาธารณสุข ๘ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนกว่าจะสรรหาบุคคลมาดำรงตำแหน่งดังกล่าวได้ ผู้สนใจสามารถ  
ดาวน์โหลดแบบหนังสือขอโอน ได้ที่ เว็บไซต์ <http://hr2.hss.moph.go.th> (แบบฟอร์มเอกสารดาวน์โหลด  
(ข้าราชการ)) หรือทาง QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้ หรือขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลข  
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๑๖, ๑๘๗๔๑๗

๕.เอกสาร...

๕. เอกสารหลักฐานประกอบแบบหนังสือขอย้าย/ขอโอน

๕.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาคำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๕.๒ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๔ สำเนาปริญญาบัตร จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๕ สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript) ฉบับภาษาไทย จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๖ สำเนาประวัติการรับราชการ (ก.พ. ๗) จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๗ สำเนาเอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น สำเนาใบทะเบียนสมรส สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ สำเนาเอกสารทุกฉบับให้ผู้ประสงค์ขอย้าย/ขอโอน เขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับในเอกสารหลักฐานทุกฉบับ

๖. วิธีการคัดเลือก

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จะดำเนินการคัดเลือก โดยการสัมภาษณ์ และพิจารณาประวัติการรับราชการ ประวัติการศึกษา ผลงานที่เกี่ยวข้อง และอื่น ๆ

อนึ่ง หากกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สรรหาคู่บุคคลไปดำรงตำแหน่งดังกล่าวได้แล้ว จะถือว่าสิ้นสุดสำหรับการรับย้าย หรือรับโอนในตำแหน่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดของท่านทราบโดยทั่วกันด้วย  
จะเป็นพระคุณ



สำนักงานเลขานุการกรม  
กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล  
โทร. ๐ ๒๑๔๓ ๗๐๖๒  
โทรสาร. ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๔๓



แบบขอโอน



แบบขอย้าย



แบบพิจารณาคุณสมบัติเพื่อการย้าย  
การโอน ข้าราชการพลเรือนสามัญฯ