

ที่ สธ ๐๙๑๓.๑๐/ (จ ๗๕๐ (๑๙๐๐))



ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์  
ถนนพหลโยธิน อำเภอเมืองนครสวรรค์  
จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐

✓ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รับโอนข้าราชการ

เรียน ผู้อำนวยการ สำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน/สำนักงาน ทุกส่วนราชการ

ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ มีความประสงค์รับโอนข้าราชการ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๕๐๙ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ และพัฒนากำลังคน ปฏิบัติงานที่กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน และวัยรุ่น ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ จำนวน ๑ อัตรา โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับการรับโอน ดังนี้

๑. ให้ผู้ประสงค์ยื่นหนังสือขอโอน พร้อมด้วยสำเนาหลักฐานการศึกษา สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/ประชาชน และสำเนาประวัติการรับราชการ (ก.พ.๗) โดยยื่นด้วยตนเอง ที่งานการเจ้าหน้าที่ อาคารอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ หรือทางไปรษณีย์ EMS ส่งถึงงานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ เลขที่ ๑๕๗ หมู่ ๑ ถนนพหลโยธิน ตำบลนครสวรรค์ออก อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐ โดยถือวันประทับตราเป็นสำคัญ ขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ งานการเจ้าหน้าที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๕๖๒๕ ๕๔๕๑-๔ ต่อ ๑๗๐ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖

๒. การรับโอนข้าราชการ

๒.๑ กรณีผู้สมัครขอโอน ดำรงตำแหน่งเดียวกันกับที่รับโอน ให้ผู้ขอโอนยื่นหนังสือขอโอน ต่อผู้บังคับบัญชาของตน และให้หน่วยงานต้นสังกัดส่งเรื่องให้ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ พิจารณารายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

๒.๓ กรณีผู้สมัครขอโอน ไม่จัดอยู่ในกลุ่มเดียวกัน (ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/ว๖๙๒ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๕) ให้ส่งแบบประเมินบุคคลและแบบแสดงรายละเอียดประกอบการพิจารณา นำระยะเวลาการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานอื่น ซึ่งมีลักษณะเชิงวิชาการหรือวิชาชีพที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อหนุนมาับรวมเป็นระยะเวลาขึ้นตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง มาพร้อมหนังสือขอโอนด้วย และให้หน่วยงานต้นสังกัดส่งเรื่องให้ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ พิจารณารายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางศรินนา แสงอรุณ)

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์

กลุ่มอำนวยการ

โทรศัพท์ ๐ ๕๖๒๕ ๕๔๕๑-๔ ต่อ ๑๗๐

โทรสาร ๐ ๕๖๒๕ ๕๔๐๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ hpc3@anamai.mail.go.th

(เอกสารแนบท้าย)

เอกสารประกอบการรับโอนข้าราชการ  
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๕๐๙  
กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน  
ปฏิบัติงานที่กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน และวัยรุ่น ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์



หนังสือขอโอน



แบบประเมินบุคคลฯ  
(กรณีดำรงตำแหน่งต่างสายงานและไม่จัดอยู่กลุ่มเดียวกัน)



แบบแสดงรายละเอียดประกอการพิจารณาฯ  
(เก็ถูก)