



ประกาศศูนย์อนามัยที่ ๑๖ นครศรีธรรมราช
เรื่อง รับโอนข้าราชการ

ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๑๖ นครศรีธรรมราช มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสังกัดศูนย์อนามัยที่ ๑๖ นครศรีธรรมราช จำนวน ๓ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

๑.๑ ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๕๙ กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๖ นครศรีธรรมราช

๑.๒ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๗๒ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขวัยเรียน ศูนย์อนามัยที่ ๑๖ นครศรีธรรมราช

๑.๓ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๓๑๖ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๖ นครศรีธรรมราช

๒. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

(๑) มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีคุณสมบัติต้องห้ามตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติ ระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๔๑

(๒) เป็นผู้ที่ไม่อยู่ระหว่างถูกกล่าวหาเรื่องเรียน หรืออยู่ระหว่างสอบสวนทางวินัย หรือ เคยถูกลงโทษทางวินัยหรือทางอาญา หรืออยู่ระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา

(๓) ต้องไม่อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อ หรืออยู่ระหว่างรับราชการทดใช้ทุนกรณีล่าศึกษาต่อ

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

(๑) มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็น คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

(๒) มีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่ง

๓. การรับโอนข้าราชการ

๓.๑ กรณีสมัครผู้รับโอนดำรงตำแหน่งเดียวกับผู้สมัครรับโอน ให้ผู้ขอรับโอนยื่นหนังสือยื่น หนังสือขอโอนต่อผู้บังคับบัญชาของตน และให้หน่วยงานต้นสังกัดส่งเรื่องให้ศูนย์อนามัยที่ ๑๖ นครศรีธรรมราช พิจารณา รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

๓.๒ กรณีสมัครผู้รับโอน ดำรงตำแหน่งต่างสายงานและไม่จัดอยู่ในกลุ่มเดียวกัน (ตามหนังสือ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/วว๘๒ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕) ให้ส่งแบบประเมิน บุคคลและแบบแสดงรายละเอียดประกอบการพิจารณา นำระยะเวลาการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งใน

รายงานอื่นซึ่งมีลักษณะเชิงวิชาการหรือวิชาชีพที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลมานั้นบรรยายเป็นระยะเวลาขั้นต่ำในการดำเนินการ ดำเนินการในรายงานที่จะแต่งตั้ง มาพร้อมหนังสือขอโอนด้วย และให้หน่วยงานด้านสังกัดส่งเรื่องให้ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราชพิจารณา รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

๔. การแสดงความประสงค์ขอโอน

ผู้ประสงค์ขอโอนยื่นหนังสือขอโอน พร้อมเอกสารและหลักฐานประกอบการขอโอน โดยยื่นด้วยตนเองที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ ๑ นครศรีธรรมราช ชั้น ๑ อาคารอำนวยการ หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียน ส่งถึงศูนย์อนามัยที่ ๑ นครศรีธรรมราช เลขที่ ๙๙ หมู่ที่ ๒ ตำบลบางจาก อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๓๓๐ โดยถือวันประทับตราเป็นสำคัญ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๗ ขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๗๕-๓๘๘๔๖๐ ต่อ ๑๐๑

ทั้งนี้ เอกสารประกอบการขอโอนข้าราชการสามารถสแกนผ่านช่องทาง QR Code ตามเอกสารแนบท้ายนี้

๕. เอกสารและหลักฐานประกอบการขอโอน

๕.๑ หนังสือขอโอน ๑ ชุด

๕.๒ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตา ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันที่ยื่นแบบขอโอน) จำนวน ๑ รูป

๕.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ (บัตรข้าราชการ) และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๕.๔ สำเนา ก.พ. ๗ ที่มีข้อมูลปัจจุบัน จำนวน ๑ ชุด

๕.๕ สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๕.๖ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
สำเนาเอกสารหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้ประสงค์ขอ้ายหรือขอโอน เขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๖. วิธีการคัดเลือก

ศูนย์อนามัยที่ ๑ นครศรีธรรมราช จะคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติ ความรู้ ความสามารถและประสบการณ์ที่เหมาะสมอันเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน โดยพิจารณาจากแบบหนังสือขอโอน ประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน และอาจมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติม ซึ่งจะแจ้งวัน เวลา และสถานที่ในการสัมภาษณ์ให้ทราบภายหลัง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายชัยณรงค์ แก้วจำنجค์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รักษาการแทนผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ นครศรีธรรมราช

(เอกสารแนบท้าย)

เอกสารประกอบการขอรับโอนข้าราชการ
ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

๑. หนังสือขอโอน
 ๒. แบบประเมินบุคคลขอโอน
 ๓. แบบแสดงรายละเอียดประกอบการพิจารณา (เกื้อぐる)
 ๔. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/ว ๖๙๙
ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔
- ในการปฏิบัติงานต่างฝ่ายนั้นและไม่จัดอยู่ในกลุ่มเดียวกัน ให้แนบเอกสาร
ตามข้อ ๒ และข้อ ๓ มาด้วย

