



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี กลุ่มอำนวยการ งานการเจ้าหน้าที่ โทร. ๐ ๓๖๒๐ ๐๓๓๔ - ๕
ที่ สธ ๐๙๑๔.๐๑/ ๖๕๕๗ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๗
เรื่อง รับโอนข้าราชการ

เรียน ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย และเลขานุการกรม

ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี มีความประสงค์รับโอนข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๖๗๑ กลุ่มอำนวยการ
ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี จำนวน ๑ อัตรา

๑. คุณสมบัติที่ต้องการ

- มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนด และมีประสบการณ์
ในงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น

๒. เอกสารหลักฐานประกอบการโอน

๓.๑ แบบหนังสือขอโอน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๓.๓ สำเนาวุฒิการศึกษา และระเบียบแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/ประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๕ สำเนาประวัติการรับราชการ (ก.พ.๗) ที่เป็นปัจจุบัน จำนวน ๑ ชุด

๓.๖ สำเนาใบประกอบวิชาชีพ และเอกสารอื่น (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

๓. การรับโอนข้าราชการ

๓.๑ กรณีผู้สมัครขอโอน ดำรงตำแหน่งเดียวกันกับที่ประกาศรับโอน ให้ผู้ขอโอน
ยื่นหนังสือขอโอนต่อผู้บังคับบัญชาของตน และให้หน่วยงานต้นสังกัดส่งเรื่องให้ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
พิจารณารายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

๓.๒ กรณีผู้สมัครขอโอน ดำรงตำแหน่งต่างสายงานและไม่จัดอยู่ในกลุ่มเดียวกัน
(ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/ว ๖๙๒ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๔)
ให้ส่งแบบประเมินบุคคล และแบบแสดงรายละเอียดประกอบการพิจารณานำระยะเวลาดำรงตำแหน่งหรือเคย
ดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นซึ่งมีลักษณะงานเชิงวิชาการหรือวิชาชีพที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวเนื่องมานับรวมเป็น
ระยะเวลาขั้นต้นในการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง มาพร้อมหนังสือขอโอนด้วย

๕. การดำเนินการ...

๕. การดำเนินการ

ผู้มีความประสงค์จะสมัครขอโอนสามารถยื่นหลักฐานด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) ไปยังศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี เลขที่ ๑ หมู่ ๑๑ ตำบลบ้านหมอ อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี และติดต่อสอบถามทางโทรศัพท์ ๐ ๓๖๒๐ ๐๓๓๔ - ๕ ต่อ ๑๑๕ ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ภายในวันเวลาราชการ และถือวันที่ทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับจดหมายของผู้มีความประสงค์จะสมัครขอโอนเป็นวันที่สมัครขอโอน ทั้งนี้ผู้มีความประสงค์สมัครขอโอนสามารถสแกนผ่านช่องทาง QR Code ตามเอกสารแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



(นายพนิตเทพ ทัพพะรังสี)

กัณฑ์แพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) รักษาการแทน
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

เอกสารประกอบการขอโอนข้าราชการ



๑. หนังสือขอโอน
๒. แบบประเมินบุคคลขอโอนฯ
๓. แบบแสดงรายละเอียดประกอบการพิจารณา (เก็ถือ)