



ที่ สธ ๐๓๐๓/ว.๒๖๕

ถึง เลขาธิการกรม/ผู้อำนวยการกอง/โรงพยาบาล/สถาบัน/สำนักต่างๆ ในสังกัดกรมการแพทย์
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมต่างๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ด้วยกรมการแพทย์ มีความประสงค์จะรับโอน รั้งย้ายข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
นักวิชาการตรวจสอบภายใน ระดับปฏิบัติการ หรือ ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๑ กลุ่มตรวจสอบภายใน
กรมการแพทย์ หากผู้ประสงค์จะขอโอนหรือขอย้ายไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว ต้องมีคุณสมบัติตามเอกสารแนบท้าย
สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ งานบริหารทั่วไป กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมการแพทย์ หมายเลขโทรศัพท์
๐ ๒๕๕๐ ๖๒๓๑ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน



กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๖๑๕๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๒๖๑

เอกสารแนบท้าย
ประกาศรับโอนหรือรับย้าย ข้าราชการ ตำแหน่งนักวิชาการตรวจสอบภายใน
ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมการแพทย์

.....

๑. ตำแหน่งที่จะรับโอนหรือรับย้าย : ตำแหน่งนักวิชาการตรวจสอบภายใน ระดับปฏิบัติการ หรือ ข้าราชการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๑ กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมการแพทย์
๒. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของผู้มีสิทธิขอโอนหรือขอย้าย :
 - ๒.๑ มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ ได้รับปริญญาตรีในสาขาวิชาการบัญชี หรือได้รับปริญญาโทในสาขาวิชาการบัญชี
 - ๒.๒ ไม่อยู่ระหว่างถูกกล่าวหา ร้องเรียน หรือถูกลงโทษ หรือเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือทางอาญา หรืออยู่ระหว่างการถูกสอบสวนวินัย หรืออยู่ระหว่างดำเนินคดีอาญา
๓. เอกสารและหลักฐานประกอบการขอโอนหรือขอย้าย :
 - ๓.๑ หนังสือขอโอนหรือขอย้าย
 - ๓.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันยื่นหนังสือขอโอนหรือขอย้าย) จำนวน ๑ รูป
 - ๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
 - ๓.๔ สำเนา ก.พ.๗ ที่มีข้อมูลปัจจุบัน จำนวน ๑ ชุด
 - ๓.๕ สำเนาหลักฐานการศึกษาซึ่งตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ขอโอนหรือขอย้าย (สำเนาใบปริญญาบัตร และสำเนาระเบียบแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
 - ๓.๖ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
๔. การแสดงความประสงค์ขอโอนหรือขอย้าย : ยื่นหนังสือขอโอนหรือขอย้ายได้ตั้งแต่วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ โดยสามารถยื่นหนังสือได้ด้วยตนเองหรือส่งทางไปรษณีย์ ดังนี้
 - ๔.๑ ยื่นหนังสือขอโอนหรือขอย้ายด้วยตนเอง ได้ที่งานบริหารทั่วไป กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมการแพทย์ ชั้น ๔ อาคาร ๒ กรมการแพทย์ ตั้งแต่วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ
 - ๔.๒ ยื่นหนังสือขอโอนหรือขอย้ายโดยส่งทางไปรษณีย์ ให้ระบุหน้าซองถึง งานบริหารทั่วไป กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมการแพทย์ เลขที่ ๘๘/๒๓ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ วงเล็บมุมของ “ใบสมัครขอโอนหรือขอย้าย” ตั้งแต่วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ โดยถือวันที่ ซึ่งทำการไปรษณีย์ประทับตรารับเป็นสำคัญ
๕. แบบฟอร์มหนังสือขอโอนหรือขอย้าย : สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครทางเว็บไซต์ กองบริหารทรัพยากรบุคคล กรมการแพทย์ <https://hrm.dms.go.th/> เลือก “ดาวน์โหลด” เลือก “แบบฟอร์มต่างๆ” เลือก แบบฟอร์มขอโอน แบบฟอร์มขอย้าย และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่งานบริหารทั่วไป กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมการแพทย์ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๖๒๓๑
๖. วิธีการคัดเลือก : กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมการแพทย์ จะคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติ ความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ที่เหมาะสมอันเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน โดยพิจารณาจากหนังสือขอโอนหรือขอย้าย ประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน และอาจมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติม ซึ่งจะแจ้งวัน เวลา และสถานที่ในการสัมภาษณ์ให้ทราบภายหลัง ทั้งนี้ เป็นหน้าที่ของผู้สมัครที่จะต้องติดตามข้อมูลข่าวสารการสมัคร ด้วยตนเอง และหากกลุ่มตรวจสอบภายใน กรมการแพทย์ สรรหาบุคคลไปดำรงตำแหน่งดังกล่าวได้แล้วนั้น ให้ถือว่า การรับหรือรับโอนย้ายข้าราชการตำแหน่งนี้สิ้นสุด