



ที่ สธ ๐๔๐๘.๑/๖๔๒๒

ถึง กรมและหน่วยงานระดับกรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ด้วยกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค มีความประสงค์รับย้ายหรือรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับย้ายหรือรับโอน รายละเอียดดังนี้

๑.๑ ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๗๙๙ สังกัดกลุ่มสารสนเทศทางระบาดวิทยา กองระบาดวิทยา

๑.๒ ตำแหน่งนายสัตวแพทย์ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ จำนวน ๒ ตำแหน่ง

๑.๒.๑ ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๖๐ สังกัดกลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ กองระบาดวิทยา

๑.๒.๒ ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๖๑ สังกัดกลุ่มความร่วมมือและประสานกฎอนามัยระหว่างประเทศ กองระบาดวิทยา

๒. การยื่นหนังสือขอย้ายหรือขอโอน ให้ยื่นได้ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ โดยสามารถยื่นได้ด้วยตัวเองหรือส่งทางไปรษณีย์ ดังนี้

๒.๑ ยื่นหนังสือขอย้ายหรือขอโอนด้วยตนเองได้ที่ งานทรัพยากรบุคคล กลุ่มบริหารทั่วไป กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ชั้น ๓ อาคาร ๑๑ (ในวันและเวลาราชการ)

๒.๒ ยื่นหนังสือขอย้ายหรือขอโอนทางไปรษณีย์ โดยเจ้าหน้าที่ของถึง งานทรัพยากรบุคคล กลุ่มบริหารทั่วไป กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค เลขที่ ๘๘ /๒๑ ชั้น ๓ อาคาร ๑๑ ตึกกรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ (วงเล็บมุมซอง “ขอย้ายหรือขอโอน”) โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๓๘๔๔ โดยถือวันที่ซึ่งทำการไปรษณีย์ประทับตรารับเป็นสำคัญ

๓. แบบหนังสือขอย้ายหรือขอโอน สามารถดาวน์โหลดแบบคำร้องขอย้ายหรือขอโอนได้ที่เว็บไซต์กองบริหารทรัพยากรบุคคล <https://ddc.moph.go.th/dhrm/index.php> เลือก “กลุ่มคัดเลือกประเมินและแต่งตั้ง” เลือก “การย้าย โอน บรรจุกลับและการปฏิบัติราชการ” เลือก “แบบขอย้ายหรือขอโอน (สำหรับผู้ขอย้ายหรือโอนในตำแหน่งทุกประเภทและทุกระดับตำแหน่ง)” หรือตาม QR Code ท้ายประกาศนี้

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมขอย้ายหรือขอโอน ประกอบด้วย

๔.๑ แบบคำร้องขอย้ายหรือขอโอน

๔.๒ รูปถ่ายชุดปกติขาวหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตา ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันที่ยื่นแบบขอย้ายหรือขอโอน) จำนวน ๑ รูป

๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๔ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ (บัตรข้าราชการ) จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๖ สำเนา ก.พ. ๗ ที่มีข้อมูลปัจจุบัน จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๗ สำเนาวุฒิการศึกษา และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript) ซึ่งตรงตามคุณสมบัติสำหรับตำแหน่งที่ขอย้ายหรือขอโอน จำนวน อย่างละ ๑ ฉบับ

๔.๘ สำเนาวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๙ สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการวิชาชีพการสัตวแพทย์ (ชั้นหนึ่ง) จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๑๐ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

ทั้งนี้...

ทั้งนี้ สำเนาเอกสารหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้ประสงค์ขอย้ายหรือขอโอน เขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๕. พิจารณาการคัดเลือกผู้สมัครขอย้ายหรือขอโอน กองระบาควิทยา กรมควบคุมโรค จะพิจารณาจากหนังสือขอย้ายหรือขอโอน และเอกสารที่ยื่นพร้อมหนังสือขอย้ายหรือขอโอน ทั้งนี้ อาจให้มีการสัมภาษณ์เพิ่มเติม (ซึ่งจะแจ้งวัน เวลา และสถานที่สอบสัมภาษณ์ภายหลัง) เพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก ดังกล่าว และหากกองระบาควิทยา สรรหาข้าราชการมาดำรงตำแหน่งดังกล่าวได้แล้ว ให้ถือว่าสิ้นสุด สำหรับการรับย้ายหรือรับโอนตำแหน่งดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ



กองระบาควิทยา

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๘๔๔

โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๓๘๔๕

