



ที่ สธ ๐๙๐๓.๐๑/๖ ๒๕๖๐

ถึง กระทรวง กรม และหน่วยงานต่างๆ

ด้วยกรมอนามัย มีความประสงค์รับโอนข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง จำนวน ๒ ตำแหน่ง ดังนี้

**๑. ตำแหน่งที่รับโอน**

๑.๑ ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๘๗ กลุ่มอำนวยการ กองคลัง

๑.๒ ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๖ กลุ่มพัสดุ กองคลัง

**๒. คุณสมบัติที่ต้องการ**

- มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนด และมีประสบการณ์ในงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น

**๓. เอกสารหลักฐานประกอบการโอน**

๓.๑ แบบหนังสือขอโอน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒ แบบประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และแบบเกื้อกูล (กรณีตำแหน่งไม่ตรงตามที่ได้รับโอน) จำนวน ๑ ชุด

๓.๓ รูปถ่ายหน้าตรง ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๓.๔ สำเนาวุฒิการศึกษา และระเบียบแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๖ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/ประชาชน จำนวน ๑ ชุด

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

๓.๘ เอกสารอื่น (ถ้ามี)

ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้มีความประสงค์จะสมัครขอโอนเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

**๔. วิธีการคัดเลือก**

กองคลัง กรมอนามัย จะดำเนินการคัดเลือกโดยประเมินจากประวัติการรับราชการความรู้ความสามารถ ประสบการณ์ในการปฏิบัติราชการ และคุณสมบัติอื่นๆ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ทั้งนี้ กรณีมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติม กองคลังจะแจ้ง วัน เวลา และสถานที่ในการสัมภาษณ์ให้ทราบต่อไป

๕. การดำเนินการ...

## ๕. การดำเนินการ

ผู้มีความประสงค์จะสมัครขอโอน สามารถยื่นหลักฐานด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์  
ด่วนพิเศษ (EMS) ไปยังกลุ่มอำนวยการ กองคลัง กรมอนามัย เลขที่ ๘๘/๒๒ อาคาร ๕ ชั้น ๒ ถนนติวานนท์  
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ และติดต่อสอบถามทางโทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๔๐๕๕  
ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๘ ภายในวันเวลาราชการ และถือวันที่ทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตรา  
รับจดหมายของผู้มีความประสงค์จะสมัครขอโอนเป็นวันที่สมัครขอโอน ทั้งนี้ผู้มีความประสงค์สมัครสามารถ  
Download แบบแสดงความจำนงขอโอน ตามสแกนผ่านช่องทาง QR Code ตามเอกสารแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



กองคลัง กรมอนามัย  
กลุ่มอำนวยการ  
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๐๕๕



แบบขอโอน