



ที่ สธ ๐๔๑๓.๑/

๑๖๐๐

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกองทุกแห่ง ในสังกัดกรมควบคุมโรค
ด้วยกรมควบคุมโรค โดยกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มีความประสงค์จะรับ
รับย้ายรับโอนข้าราชการ ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับย้ายหรือรับโอน จำนวน ๔ ตำแหน่ง ได้แก่

๑.๑ ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ หรือชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ตำแหน่งเลขที่ ๓๕๔๗ กลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และตำแหน่งเลขที่ ๓๔๒๔ กลุ่มโรคตับอักเสบจากไวรัส กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๑.๒ ตำแหน่งเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระดับปฏิบัติงาน หรือชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๓๕๓๗ กลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๑.๓ ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงาน หรือชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๓๓๕๘ กลุ่มบริหารทั่วไป กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๒. การยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน โดยสามารถยื่นด้วยตัวเองหรือยื่นทางไปรษณีย์ ดังนี้

๒.๑ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนด้วยตนเอง ได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ อาคาร ๕ ชั้น ๓ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ในวันและเวลาราชการ โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๓๓๒๕

๒.๒ ยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนทางไปรษณีย์ โดยเจ้าหน้าที่ของงานการเจ้าหน้าที่ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค เลขที่ ๘๘/๒๑ หมู่ ๔ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๓๓๒๕ วงเล็บมุมซอง “ใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน” ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

๓. แบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน สามารถดาวน์โหลดแบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนได้ที่เว็บไซต์ <http://person.ddc.moph.go.th/select/sanha/govforms.html> ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง หัวข้อ “แบบฟอร์มอื่น ๆ” ชื่อไฟล์ ขอย้าย/โอน

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน ประกอบด้วย

๔.๑ สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๔.๒ สำเนา ก.พ.๗ จำนวน ๑ ชุด

๔.๓ สำเนาหลักฐานการศึกษาซึ่งตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ขอย้ายหรือขอโอน

จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๔ หนังสือยินยอมจากต้นสังกัด

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

อนึ่ง หากกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สรรหาบุคคลไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว
ได้แล้ว ให้ถือว่าสิ้นสุดสำหรับการรับยายรับโอนตำแหน่งดังกล่าวนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๓๒๕

โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๔๑๓