



ที่ สธ ๐๔๒๑.๑/๑.๖๕๕

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกองในสังกัดกรมควบคุมโรค/
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

ด้วยกรมควบคุมโรค โดยกองโรคไม่ติดต่อ มีความประสงค์จะรับย้ายหรือรับโอนข้าราชการ หรือ
บรรจุกลับเข้ารับราชการ ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับย้ายหรือรับโอน หรือบรรจุกลับเข้ารับราชการ

ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ หรือชำนาญพิเศษ (ด้านสาธารณสุข)
ตำแหน่งเลขที่ ๓๓๐๓ กลุ่มเทคโนโลยี ระบาดวิทยา และมาตรการชุมชน กองโรคไม่ติดต่อ

๒. การยื่นใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน หรือบรรจุกลับเข้ารับราชการ ยื่นได้ตั้งแต่วันที่
๙ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔ โดยสามารถยื่นด้วยตนเองหรือยื่นทางไปรษณีย์ ดังนี้

๒.๑ ยื่นด้วยตนเอง ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป กองโรคไม่ติดต่อ ตึกกรมควบคุมโรค
กระทรวงสาธารณสุข อาคาร ๑๐ ชั้น ๕

๒.๒ ยื่นทางไปรษณีย์ โดยเจ้าหน้าที่ของถึง งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป กองโรคไม่ติดต่อ
ตึกกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข อาคาร ๑๐ ชั้น ๕ เลขที่ ๘๘/๒๑ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ วงเล็บมุมซองว่า “ใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน หรือบรรจุกลับเข้ารับราชการ”

๓. แบบฟอร์มใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน หรือบรรจุกลับเข้ารับราชการ สามารถดาวน์โหลด
แบบฟอร์มใบสมัคร ได้ตาม QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๔.๑ กรณีขอย้ายหรือขอโอน ประกอบด้วย

- | | |
|--|---------------------|
| ๑) สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒) สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓) สำเนาทะเบียนประวัติ ก.พ.๗ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔) สำเนาหลักฐานการศึกษาซึ่งตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับ
ตำแหน่งที่ขอย้ายหรือขอโอน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖) สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบเปลี่ยนตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) | จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ |

๔.๒ กรณีบรรจุกลับเข้ารับราชการ ประกอบด้วย

- | | |
|--|--------------|
| ๑) ประวัติการรับราชการที่ได้ทำมาก่อนแล้วทุกแห่ง | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒) หนังสือรับรองความประพฤติของผู้บังคับบัญชาเดิม | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓) สำเนาคำสั่งลาออก | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔) สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕) สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖) สำเนาทะเบียนประวัติ ก.พ.๗ | จำนวน ๑ ชุด |

๗) สำเนาหลักฐาน...

- ๗) สำเนาหลักฐานการศึกษาซึ่งตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับ
ตำแหน่งที่ขอบรรจุกลับเข้ารับราชการ จำนวน ๑ ฉบับ
๘) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม จำนวน ๑ ฉบับ
๙) สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล(ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๕. การพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครขอย้ายหรือขอโอน หรือขอบรรจุกลับเข้ารับราชการ

กองโรคไม่ติดต่อ จะพิจารณาจากใบสมัครขอย้ายหรือขอโอนหรือขอบรรจุกลับเข้ารับราชการ และเอกสารที่ยื่นพร้อมใบสมัคร ทั้งนี้ อาจให้มีการสอบสัมภาษณ์เพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือกฯ ดังกล่าว หากกองโรคไม่ติดต่อ สรรหาบุคคลไปดำรงตำแหน่งดังกล่าวได้แล้ว ให้ถือว่าสิ้นสุดสำหรับการรับย้าย หรือรับโอน หรือรับบรรจุกลับเข้ารับราชการตำแหน่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย
จะเป็นพระคุณ



[Handwritten signature]

กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค

โทร ๐ ๒๕๔๐ ๓๘๔๓

โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๓๘๔๓



แบบใบสมัครขอย้ายหรือขอโอน หรือขอบรรจุกลับเข้ารับราชการ