



ที่ สธ ๐๙๐๙.๐๑/ว ๕๓๒

ถึง กระทรวง กรมต่าง ๆ

ด้วยกรมอนามัย มีความประสงค์รับโอนข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
จำนวน ๑ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

- ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่
๒๐๓๘ กลุ่มอำนวยการ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

๒. คุณสมบัติที่ต้องการ

- มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนด และมีประสบการณ์
ในงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น

๓. เอกสารหลักฐานประกอบการโอน

๓.๑ แบบหนังสือขอโอน จำนวน ๑ ชุด

๓.๒ แบบประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และแบบเก็ฏฐ
(กรณีตำแหน่งไม่ตรงตามที่รับโอน) 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 ฉบับ

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

๓.๘ เอกสารอื่น (ถ้ามี)

ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้มีความประสงค์จะสมัครขอโอนเขียนคำรับรองว่า
“สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๔. วิธีการคัดเลือก

สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย จะดำเนินการคัดเลือกโดยประเมินจากประวัติ
การรับราชการ ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน และผลงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ กรณีมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติม
สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์จะแจ้ง วัน เวลา และสถานที่ในการสัมภาษณ์ให้ทราบต่อไป

๕. การดำเนิน...

๕. การดำเนินการ

ผู้มีความประสงค์จะสมัครขอโอน สามารถติดต่อสอบถาม หรือยื่นความจำนงและหลักฐานด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) ไปยัง กลุ่มอำนวยการ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย เลขที่ ๘๘/๒๒ อาคาร ๒ ชั้น ๓ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๗๐ ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ภายในวันเวลาราชการ และถือวันที่ทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับจดหมายของผู้มีความประสงค์จะสมัครขอโอนเป็นวันที่สมัครขอโอน ผู้มีความประสงค์จะสมัครขอโอนสามารถ Download แบบแสดงความจำนงขอโอนฯ ได้ที่ https://moph.cc/LB_OMDjeB หรือสแกนผ่านช่องทาง QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน จะเป็นพระคุณ



สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๗๐

โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๔๗๘๓



แบบหนังสือขอโอน