



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
โรงพยาบาล วิจัยและบริการ
เลขที่ 14429
หน้า - ๑ พ.ศ. ๒๕๖๘
เวลา ๑๐.๓๐

อนุมัติรับทราบบุคคล
เลขที่ 2470
หน้า - ๑ พ.ศ. ๒๕๖๘
เวลา ๑๖.๑๓ น.

ที่ สธ ๐๗๓๔.๐๒๙/๔๗

ผู้ กระทรวงและกรมต่าง ๆ

ด้วยสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง มีความประสงค์รับโอนข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง จำนวน ๒ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

(๑) ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๖๗๐ กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ ๔ ยะลา (ปฏิบัติราชการที่สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง)

(๒) ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๖๗๔ กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ ๔ ยะลา (ปฏิบัติราชการที่สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง)

๒. คุณสมบัติที่ต้องการ

- มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนด และมีประสบการณ์ในงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น

๓. เอกสารหลักฐานประกอบการโอน

๓.๑ แบบหนังสือขอโอน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๓.๓ สำเนาخطบันทึกการศึกษา และระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๕ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๖ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

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

๓.๘ เอกสารอื่น (ถ้ามี)

๔. การรับโอนข้าราชการ

๔.๑ กรณีผู้สมัครขอโอน ดำรงตำแหน่งเดียวกันกับที่ประกาศรับโอน ให้ผู้ขอโอนยื่นหนังสือขอโอนต่อผู้บังคับบัญชาของตน และให้หน่วยงานต้นสังกัดส่งเรื่องให้สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง พิจารณารายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

๔.๒ กรณีผู้สมัครขอโอน ดำรงตำแหน่งต่างสายงานและไม่จัดอยู่ในกลุ่มเดียวกัน (ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๗๐๔.๐๔/๑๙๙๔ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓) ให้ส่งแบบประเมินบุคคล และแบบแสดงรายละเอียดประกอบการพิจารณานำระยะเวลาดำเนินการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นซึ่งมีลักษณะงานเชิงวิชาการหรือวิชาชีพที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลมานั่นรวมเป็นระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง มาพร้อมหนังสือขอโอนด้วย

/๔. การดำเนินการ...

#### ๕. การดำเนินการ

ผู้มีความประสงค์จะสมัครขอโอนสามารถยื่นหลักฐานด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) ไปยังสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง เลขที่ ๑๙ ถนนพหลโยธิน แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน จังหวัด กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๒๐ (รับโอน กลุ่มพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน) และติดต่อสอบถามทางโทรศัพท์ ๐ ๒๕๒๑ ๖๕๕๐ ต่อ ๓๐๓ ผู้ประสานงานคือ คุณวิชดา คุ้มยิ่ง ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ภายในวันเวลาราชการ และถือวันที่ทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตราจดหมายของผู้มีความประสงค์จะสมัครขอโอน ทั้งนี้ผู้มีความประสงค์สมัครขอโอนสามารถสแกนผ่านช่องทาง QR Code ตามเอกสารแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน จะเป็นพระคุณ



กลุ่มพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน  
โทร. ๐ ๒๕๒๑ ๖๕๕๐ ต่อ ๓๐๓

เอกสารประกอบการขอโอนข้าราชการ  
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

๑. หนังสือขอโอน
๒. แบบประเมินบุคคลขอโอนฯ
๓. แบบแสดงรายละเอียดประกอบการพิจารณา (เก็อกรู)
๔. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๙๐๘.๐๘/๑๙๙๔  
ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

ในการนี้ดำเนินการแทนต่างสายงานและไม่จดอยู่ในกลุ่มเดียวกัน  
ให้แนบเอกสารตามข้อ ๒ และข้อ ๓ มาด้วย

