



บันทึกข้อความ

สำนักงานเลขานุการกรม
เลขรับ 834
วันที่ ๑๘ ก.พ. ๒๕๖๘
เวลา ๑๖.๑๖ น.

ส่วนราชการ กองคลัง กลุ่มอำนวยการ โทร ๐ ๒๕๙๐ ๔๐๕๕

ที่ สธ ๐๙๐๓.๐๑/๑๕๖๗

วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติขอพระราชทานรับโอนข้าราชการ ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ ระดับปฏิบัติการ/
ชำนาญงาน

เรียน เลขานุการกรม

ตามหนังสือกองคลัง ที่ สธ ๐๙๐๓.๐๑/๑๑๔๓ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เรื่อง
กรมอนามัยมีความประสงค์รับโอนข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ ระดับปฏิบัติงาน/
ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๖ กลุ่มพัสดุ กองคลัง นั้น

ในการนี้ กองคลัง จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านประชาสัมพันธ์การรับโอนข้าราชการ
ดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวเอกทิพย์ สารนาค)

ผู้อำนวยการกองคลัง



ที่ สธ ๐๙๐๓.๐๑/๑๖๕๓

ถึง กระทรวง กรม และหน่วยงานต่างๆ

ด้วยกรมอนามัย มีความประสงค์รับโอนข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
เจ้าพนักงานพัสดุ ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๖ กลุ่มพัสดุ กองคลัง

๑. คุณสมบัติที่ต้องการ

- มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนด และมีประสบการณ์ในงาน
ที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น

๒. เอกสารหลักฐานประกอบการโอน

๒.๑ แบบหนังสือขอโอน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๒ แบบประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และแบบเก็ฏกุล
(กรณีตำแหน่งไม่ตรงตามที่รับโอน) จำนวน ๑ ชุด

๒.๓ รูปถ่ายหน้าตรง ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๒.๔ สำเนาวุฒิการศึกษา และระเบียบแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๖ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/ประชาชน จำนวน ๑ ชุด

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

๒.๘ เอกสารอื่น (ถ้ามี)

ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้มีความประสงค์จะสมัครขอโอนเขียนคำรับรองว่า
“สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๓. วิธีการคัดเลือก

กองคลัง กรมอนามัย จะดำเนินการคัดเลือกโดยประเมินจากประวัติการรับราชการความรู้
ความสามารถ ประสบการณ์ในการปฏิบัติราชการ และคุณสมบัติอื่นๆ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ทั้งนี้ กรณีมี
การสัมภาษณ์เพิ่มเติม กองคลังจะแจ้ง วัน เวลา และสถานที่ในการสัมภาษณ์ให้ทราบต่อไป

๔. การดำเนินการ

ผู้มีความประสงค์จะสมัครขอโอน สามารถยื่นหลักฐานด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์
ด่วนพิเศษ (EMS) ไปยังกลุ่มอำนวยการ กองคลัง กรมอนามัย เลขที่ ๘๘/๒๒ อาคาร ๕ ชั้น ๒ ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ และติดต่อสอบถามทางโทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๔๐๕๕
ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ภายในวันเวลาราชการ และถือวันที่ทำการไปรษณีย์ต้นทาง
ประทับตรารับจดหมายของผู้มีความประสงค์จะสมัครขอโอนเป็นวันที่สมัครขอโอน ทั้งนี้ผู้มีความประสงค์สมัคร
สามารถ Download แบบแสดงความจำนงขอโอน ตามสแกนผ่านช่องทาง QR Code ตามเอกสารแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



กองคลัง กรมอนามัย
กลุ่มอำนวยการ
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๐๕๕



แบบขอโอน