



ที่ สธ ๐๙๐๑.๐๑/๒๐๘๓)

ถึง กระทรวง และกรมต่าง ๆ

ตามหนังสือสำนักงานเลขาธิการกรม กรมอนามัย ที่ สธ ๐๙๐๑.๐๑/๑๙๕๐ ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๘ ได้มีการประกาศรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน จำนวน ๒ อัตรา ตั้งแต่วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๘ นั้น

เนื่องจากไม่มีผู้มาสมัครคัดเลือก สำนักงานเลขาธิการกรม กรมอนามัย พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อประโยชน์สูงสุดของทางราชการ จึงควรขยายกำหนดเวลาในการรับสมัครฯ ดังกล่าวข้างต้นออกไปจนถึงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘ โดยจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินฯ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ประเมินฯ ในวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ณ สำนักงานเลขาธิการกรม กรมอนามัย และเว็บไซต์ของสำนักงาน หัวข้อข่าว ประชาสัมพันธ์ ข่าวสมัครงาน

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๓๖ และ ตำแหน่งเลขที่ ๓๗ ปฏิบัติงานสำนักงานเลขาธิการกรม กรมอนามัย

๒. คุณสมบัติที่ต้องการ

มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนด และมีประสบการณ์ในงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น

๓. เอกสารหลักฐานประกอบการโอน

๓.๑ แบบหนังสือขอโอน

๓.๒ สำเนาวุฒิการศึกษา และระเบียบแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/ประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

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

๓.๖ เอกสารอื่น (ถ้ามี)

ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้มีความประสงค์จะสมัครขอโอนเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๔. วิธีการคัดเลือก

สำนักงานเลขาธิการกรม กรมอนามัย จะดำเนินการคัดเลือกโดยประเมินจากประวัติ การรับราชการ ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน และผลงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ กรณีมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติม สำนักงานเลขาธิการกรมจะแจ้งวัน เวลา และสถานที่ในการสัมภาษณ์ให้ทราบในภายหลัง

๕. การดำเนินการ

ผู้มีความประสงค์จะสมัครขอโอน สามารถติดต่อสอบถาม หรือยื่นความจำนงและหลักฐาน ด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ ไปยังกลุ่มอำนวยการ สำนักงานเลขาธิการกรม กรมอนามัย เลขที่ ๘๘/๒๒ อาคาร ๓ ชั้น ๒ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๔๘๑๐ โดยวงเล็บมุมซอง (ขอโอน) ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ภายในวัน เวลาราชการ

และถึงวันที่ ...

และถือวันที่ทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับจดหมายของผู้มีความประสงค์จะสมัครขอโอนเป็นวันที่สมัครขอโอน
ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดแบบหนังสือขอโอนได้ที่ <https://person.anamai.moph.go.th/th/dw-official/>
หรือสแกนผ่านช่องทาง QR Code

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



สำนักงานเลขานุการกรม กรมอนามัย

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๘๑๐

โทรสาร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๐๙๔



หนังสือขอโอน