



ที่ สธ ๐๗๐๑.๗.๓.๑/ ๑๕๙๕

ถึง สำนักงาน/กรมต่าง ๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ด้วยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญที่มีความรู้ความสามารถ และประสบการณ์ในการปฏิบัติงานมาสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการ จำนวน ๑ อัตรา ปฏิบัติงานที่กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๒. คุณสมบัติของผู้ขอโอน

๒.๑ มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑

๒.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนด

๒.๓ ปัจจุบันดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ และมีประสบการณ์งานทางด้านการสาธารณสุขหรือที่เกี่ยวข้อง

๓. เงื่อนไขการรับโอน

๓.๑ ต้องไม่อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อ หรือระหว่างรับราชการชดใช้ทุนกรณีลาศึกษาต่อ

๓.๒ ต้องไม่ถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกกล่าวหา หรือถูกดำเนินการทางวินัย หรือถูกกล่าวหาว่าได้กระทำความผิดทางคดีอาญา

๓.๓ ต้องไม่อยู่ระหว่างส่งผลงานเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น

๔. การแสดงความประสงค์ขอโอน

ข้าราชการผู้ประสงค์ขอโอน สามารถยื่นแบบหนังสือขอโอน ดังนี้

๔.๑ ยื่นด้วยตนเองในวันและเวลาราชการ ที่ กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ชั้น ๔ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๔.๒ ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึง กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ชั้น ๔ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ขอยสาธารณสุข ๘ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โดยถือวันที่ทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตราวันรับจดหมายของผู้สมัคร

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ผู้สนใจสามารถดาวน์โหลดแบบหนังสือขอโอนได้ที่ เว็บไซต์ <http://hr๒.hss.moph.go.th> (แบบฟอร์มเอกสารดาวน์โหลด (ข้าราชการ)) หรือขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๓๓

๕. เอกสาร...

๕. เอกสารหลักฐานประกอบแบบหนังสือขอโอน

- ๕.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
 - ๕.๒ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๕.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๕.๔ สำเนาปริญญาบัตร จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๕.๕ สำเนาใบระเบียบแสดงผลการเรียน (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๕.๖ สำเนาประวัติการรับราชการ (ก.พ. ๗) จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๕.๗ สำเนาเอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น สำเนาใบทะเบียนสมรส สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
- ทั้งนี้ สำเนาเอกสารทุกฉบับให้ผู้ประสงค์ขอโอน เขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๖. วิธีการคัดเลือก

กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จะดำเนินการคัดเลือก โดยการสัมภาษณ์ และพิจารณาประวัติการรับราชการ ประวัติการศึกษา ผลงานที่เกี่ยวข้อง และอื่น ๆ

อนึ่ง หากกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สรรหาบุคคลไปดำรงตำแหน่งดังกล่าวได้แล้ว จะถือว่าสิ้นสุดสำหรับการรับโอน ในตำแหน่งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดของท่านทราบโดยทั่วกันด้วย
จะเป็นพระคุณ



สำนักบริหาร

กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๑๙

โทรสาร. ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๔๓