

ที่ สธ ๐๙๑๓.๐๑/๖๒



ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
ถนนพหลโยธิน อำเภอเมืองนครสวรรค์
จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐

๗ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง รับโอนข้าราชการ

เรียน ผู้อำนวยการ สำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน/สำนักงาน ทุกส่วนราชการ

ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ มีความประสงค์รับโอนข้าราชการ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๒๒๓ กลุ่มเทคนิคบริการและวิชาการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ จำนวน ๑ อัตรา ตั้งแต่วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับการรับโอน ดังนี้

ให้ผู้ประสงค์ยื่นหนังสือขอโอน พร้อมด้วยสำเนาหลักฐานการศึกษา สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/ประชาชน และสำเนาประวัติการรับราชการ (ก.พ.๗) โดยยื่นด้วยตนเอง ที่งานการเจ้าหน้าที่ อาคารกลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ หรือทางไปรษณีย์ EMS ส่งถึง งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ เลขที่ ๑๕๗ หมู่ ๑ ถนนพหลโยธิน ตำบลนครสวรรค์ออก อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐ โดยถือวันประทับตราเป็นสำคัญ ขอทราบ รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๕๖๒๕ ๕๔๕๑-๔ ต่อ ๑๗๐

การรับโอนข้าราชการ

๑. กรณีผู้สมัครขอโอน ดำรงตำแหน่งเดียวกันกับที่รับโอน ให้ผู้ขอโอนยื่นหนังสือขอโอน ต่อผู้บังคับบัญชาของตน และให้หน่วยงานต้นสังกัดส่งเรื่องให้ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ พิจารณารายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

๒. กรณีผู้สมัครขอโอน ไม่จัดอยู่ในกลุ่มเดียวกัน (ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/ว๖๙๒ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๕) ให้ส่งแบบประเมินบุคคลและแบบแสดงรายละเอียดประกอบการพิจารณา นำระยะเวลาการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานอื่น ซึ่งมีลักษณะเชิงวิชาการหรือวิชาชีพที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลมานับรวมเป็นระยะเวลาขึ้นต่ำในการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง มาพร้อมหนังสือขอโอนด้วย และให้หน่วยงานต้นสังกัดส่งเรื่องให้ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ พิจารณารายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางศรินา แสงอรุณ)

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์

กลุ่มอำนวยการ

โทรศัพท์ ๐ ๕๖๒๕ ๕๔๕๑-๔ ต่อ ๑๗๐

โทรสาร ๐ ๕๖๒๕ ๕๔๐๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ hpc3@anamai.mail.go.th

(เอกสารแนบท้าย)

เอกสารประกอบการรับโอนข้าราชการ

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๒๒๓
กลุ่มเทคนิคบริการและวิชาการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์

เอกสารประกอบการรับโอน

๑. หนังสือขอโอน
๒. แบบประเมินบุคคลเพื่อการโอนฯ (กรณีดำรงตำแหน่งต่างสายงานและไม่จัดอยู่กลุ่มเดียวกัน)
๓. แบบแสดงรายละเอียดประกอบการพิจารณา (เก็ถือ)



เอกสารประกอบการรับโอน