



โรงพยาบาลสวนปรุง  
 เลขรับ: 4740  
 วันที่รับ: 17/6/2569  
 เวลารับ: 16:23

ที่ สธ ๐๘๐๓.๓/ว ๕๓๕๘

ถึง สำนัก/ กอง/ สถาบัน/ โรงพยาบาล/ ศูนย์ และกลุ่มในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ด้วยส่วนราชการต่าง ๆ มีความประสงค์ขอประชาสัมพันธ์การรับโอนข้าราชการเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งต่างๆ กรมสุขภาพจิต จึงขอประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ และหากบุคลากรท่านใดมีความประสงค์จะขอโอน สามารถติดต่อไปยังหน่วยงานที่รับสมัครรายละเอียดตาม QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

- เรียน  กลุ่มงานการเงินและบัญชี  
 กลุ่มงานพัสดุ  
 กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล  
 .....

17 มิ.ย. 2569



กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล  
 เลขรับหนังสือ 4๕๖๑  
 หนังสือเข้า 16/6/๖๙ ๑.๖๒  
 หนังสือออก 17/6/๖๙

๒.) เรียน ผอ.

กรมสุขภาพจิต ขอประชาสัมพันธ์การรับโอนข้าราชการเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งต่างๆ

- เห็นควรปิดประกาศประชาสัมพันธ์บนเว็บไซต์โรงพยาบาล
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

กองบริหารทรัพยากรบุคคล  
 โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๘๐๖๒



รายละเอียดตำแหน่งที่รับโอน

นางชช นาง (นายสิทธิกร คำป่า)

นักจัดการงานทั่วไป

วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๙

๓.) เห็นชอบ

(นายอาทิตย์ เล่าสู่อังกูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง

๑๘ มิ.ย. ๒๕๖๙



ที่ สธ ๐๙๒๓.๐๑/ว ๔๐๐๗

ถึง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กรมทุกกรมในกระทรวงสาธารณสุข  
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

กรมสุขภาพจิต  
เลขรับ ๕๙๘๒  
วันที่ ๑๑ มิ.ย. ๒๕๖๙  
เวลา ๑๕.๑๗ น.

มด.

กองบริหารทรัพยากรบุคคล  
เลขรับ 5061  
วันที่ 15 มิ.ย. 2569  
เวลา 11.12

4174

ด้วยสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย มีความประสงค์รับโอนข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๓๖๙ กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย จำนวน ๑ อัตรา โดยให้ผู้ประสงค์โอนยื่นหนังสือขอโอนพร้อมด้วยสำเนาหลักฐานการศึกษา สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาประวัติการรับราชการ (ก.พ.๗) สามารถยื่นใบสมัครด้วยตนเองในวันและเวลาราชการ ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มอำนวยการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียน ส่งถึง งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มอำนวยการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย เลขที่ ๘๘/๒๒ อาคาร ๗ ชั้น ๓ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โดยถือวันประทับตราเป็นสำคัญ ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



แบบหนังสือขอโอน

สำนักส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๔๕๔

กองบริหารทรัพยากรบุคคล  
เลขรับ 5090  
วันที่ 15 มิ.ย. 2569  
เวลา ๗.๕๑



กรมสุขภาพจิต  
เลขรับ ๕๐๑๐  
วันที่ ๑๒ มิ.ย. ๒๕๖๙  
เวลา ๑๖.๑๗ น.

ที่ สธ ๐๓๐๓/๑ ๒๕๕๕

4191  
15 มิ.ย. ๖๙  
14.20

ถึง โรงพยาบาล/สถาบัน/กอง/สำนักต่างๆ ในสังกัดกรมการแพทย์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กรมศุลกากร และกระทรวงทุกกระทรวง

ด้วยกรมการแพทย์ มีความประสงค์จะรับโอน รับย้ายข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
นักเทคนิคการแพทย์ ปฏิบัติการ หรือ ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๖๘๙๖ ภารกิจด้านวิชาการและการแพทย์  
กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิกและเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลโรคผิวหนังเขตร้อนภาคใต้ จังหวัดตรัง  
หากผู้ประสงค์จะขอโอนหรือขอย้ายไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและ  
ยื่นความจำนงได้โดยตรงที่ งานทรัพยากรบุคคล อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลโรคผิวหนังเขตร้อนภาคใต้  
จังหวัดตรัง หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๕๒๗ ๐๒๖๔ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๒ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน



- กดย  ประทุม  วิไลดา  
 อโนพร  จวีญจิรา  
 ศุขรี  เนษฐกมล  
 ปัตติมาภรณ์  .....

15 มิ.ย. 2569

กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๖๑๕๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๒๖๑

3

กองบริหารทรัพยากรบุคคล  
เลขรับ... 2021  
วันที่... 15 มิ.ย. 2569  
เวลา... 9.31



กรมสุขภาพจิต  
เลขรับ... ๕๐๐๙  
วันที่... ๑๒ มิ.ย. ๒๕๖๙  
เวลา... ๑๖.๑๕ น.

ที่ สธ ๐๓๐๓/ว ๒๕๕

ถึง โรงพยาบาล/สถาบัน/กอง/สำนักต่างๆ ในสังกัดกรมการแพทย์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กรมศุลกากร และกระทรวงทุกกระทรวง

4189  
15 มิ.ย. 69  
14.14

ด้วยกรมการแพทย์ มีความประสงค์จะรับโอน รัยย้ายข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
นายแพทย์ ปฏิบัติการ หรือ ชำนาญการ หรือ ชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๔๔๘๐ ด้านเวชกรรม  
สาขาศัลยกรรม กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา ภารกิจด้านวิชาการและการแพทย์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม  
หากผู้ประสงค์จะขอโอนหรือขอย้ายไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและ  
ยื่นความจำนงได้โดยตรงที่ งานทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานบริหารทั่วไป ภารกิจด้านอำนวยการ  
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๖ ๑๙๖๐ - ๖ ต่อ ๘๐๒๖ ในวันและเวลาราชการ  
ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๙

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน



- นาย  ประทุม  วิเศษ  
 นพพร  ชวัลฤทธิ  
 อรุณี  อัญญา  
 ปัตติมาภรณ์  .....

2021  
[15 มิ.ย. 2569]

กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๖๑๕๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๒๖๑

3

กองบริหารทรัพยากรบุคคล  
เลขรับ 427ค  
วันที่ 25 พ.ค. 2569  
เวลา ก.นพ



กรมสุขภาพจิต  
เลขรับ ๔๒๓๒  
วันที่ ๒๒ พ.ค. ๒๕๖๙  
เวลา ๑๐.๑๙ น.

ที่ สธ ๐๓๐๓/๑๒๒๓

๑๒๑

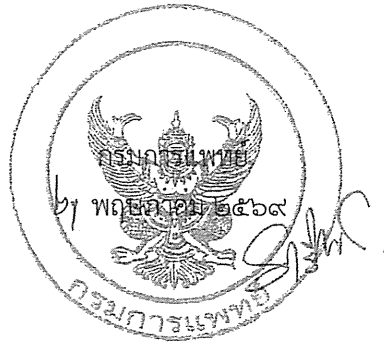
4047

23 พ.ค. ๒๕๖๙

ถึง โรงพยาบาล/สถาบัน/กอง/สำนักต่างๆ ในสังกัดกรมการแพทย์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กรมทุกกรม และกระทรวงทุกกระทรวง 15.๑๘

ด้วยกรมการแพทย์ มีความประสงค์จะรับโอน รั้งย้ายข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ ปฏิบัติการ หรือ ชำนาญการ หรือ ชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๗๘๒๑ ด้านเวชกรรม สาขาจิตเวช กลุ่มงานเวชศาสตร์การเสพติด ภารกิจด้านวิชาการและการแพทย์ โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น หากผู้ประสงค์จะขอโอนหรือขอย้ายไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและ ยื่นความจำนงได้โดยตรงที่ งานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๓๔๒ ๔๕๐๐ - ๓ ต่อ ๖๑๒ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน



กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๖๑๕๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๒๖๑

กองบริหารทรัพยากรบุคคล  
เลขรับ... 5093  
วันที่... 15 มิ.ย. 2569  
เวลา... 9.51



กรมสุขภาพจิต  
เลขรับ... 2007  
วันที่... ๑๒ มิ.ย. ๒๕๖๙  
เวลา... ๑๑.๑๖ น.

ที่ สธ ๐๓๐๓/๑ ๒๕๕

ถึง โรงพยาบาล/สถาบัน/กอง/สำนักต่างๆ ในสังกัดกรมการแพทย์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กรมทุกกรม และกระทรวงทุกกระทรวง

4187  
15 มิ.ย. ๖๙  
14.16

ด้วยกรมการแพทย์ มีความประสงค์จะรับโอน รับบ้ายข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ปฏิบัติงาน หรือ ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๖๔๙๓ กลุ่มงานการเงินและบัญชี  
ภารกิจด้านอำนวยการ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี หากผู้ประสงค์จะขอโอน ขอย้ายไปดำรงตำแหน่ง  
ดังกล่าว สามารถสอบถามรายละเอียดและยื่นความจำนงได้โดยตรงที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล  
ภารกิจอำนวยการ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี หมายเลขโทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๖๒๑๖๒ และ  
๖๒๑๖๗ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน



- คุณ  ช.ช.ต.  วิ.ก.  
 ช.ไม.พร  ข.วิ.จ.ภ.  
 ศ.ช.ร  ผ.ช.ม.ล.  
 ป.ต.ค.ม.ภ.ร.ณ  .....

Zow

กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๖๑๕๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๒๖๑

๒๕ มิ.ย. 2569

กองบริหารทรัพยากรบุคคล  
เลขรับ..... 9080  
วันที่..... 15 ม.ย. 2569  
เวลา..... 9:52



กรมสุขภาพจิต  
เลขรับ..... ๕๐๑๑  
วันที่..... ๑๒ มิ.ย. ๒๕๖๙  
เวลา..... ๑๑.๑๖น.

ที่ สธ ๐๓๐๓/ ๖๒๔๔

ถึง โรงพยาบาล/สถาบัน/กอง/สำนักต่างๆ ในสังกัดกรมการแพทย์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กรมศุลกากร และกระทรวงมหาดไทย

4188  
15 มิ.ย. ๒๕๖๙  
14.17

ด้วยกรมการแพทย์ มีความประสงค์จะรับโอน รัยย้ายข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
นักจัดการงานทั่วไป ปฏิบัติการ หรือ ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๖๙๗๗ กลุ่มงานอำนวยการ ภารกิจด้านอำนวยการ  
โรงพยาบาลเวชชารักษ์ ลำปาง หากผู้ประสงค์จะขอโอน ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว สามารถ  
สอบถามรายละเอียดและยื่นความจำนงได้โดยตรงที่ งานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ อาคารอำนวยการ  
โรงพยาบาลเวชชารักษ์ ลำปาง หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๕๕๐๑-๕๖๖๒ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่บัดนี้  
เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน



- คุณ  ประทุม  วิชดา  
 จไมพร  ขวัญจิรา  
 สัชรีย์  สิริกมล  
 ปัตติมาภรณ์  .....

*Signature*

กองบริหารทรัพยากรบุคคล

.15 ส.ย. 2569

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๖๑๕๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๒๖๑



กรมสุขภาพจิต  
เลขรับ: 5074  
วันที่รับ: 15/6/2569  
เวลารับ: 11:49

กองบริหารทรัพยากรบุคคล  
เลขรับ: 5151  
วันที่รับ: 15/6/2569  
เวลารับ: 12:00

ที่ ทส ๐๓๐๑/ว ๑๓๑๗๗

ถึง กระทรวง กรม และจังหวัด

ด้วยกรมควบคุมมลพิษมีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งต่างๆ ดังนี้

- |  |               |
|--|---------------|
| (๑) ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ระดับชำนาญการพิเศษ | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๒) ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ระดับชำนาญการ      | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๓) ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ ระดับชำนาญการ             | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๔) ตำแหน่งนักวิชาการเผยแพร่ ระดับชำนาญการ           | จำนวน ๑ อัตรา |

โดยผู้ประสงค์ขอโอนสามารถยื่นหนังสือแสดงความจำนงขอโอนมารับราชการกรมควบคุมมลพิษตามแบบแนบท้ายประกาศ พร้อมเอกสารหลักฐาน จำนวน ๑ ชุด ตามที่กรมควบคุมมลพิษ ได้ ตั้งแต่วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๙ จนถึงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙ รายละเอียดตามสำเนาประกาศกรมควบคุมมลพิษที่แนบ ทั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์กรมควบคุมมลพิษ [www.pcd.go.th](http://www.pcd.go.th) หัวข้อประชาสัมพันธ์ > รับสมัครงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการและหน่วยงานในสังกัดทราบต่อไป  
จะขอบคุณยิ่ง



๗.  ประทุม  วิเศษ  
 ชไมพร  ขวัญจิรา  
 ศศิรี  ณัฐกมล  
 ปัตติมาภรณ์  .....

*20/11*

๗/5 ส.ศ. 2569

สำนักงานเลขานุการกรม

โทร. ๐ ๒๒๙๘ ๒๐๒๐



กระดาษนี้ผลิตจากเยื่อเวียนทำใหม่ ร้อยละ ๑๐๐

เลขรับ: 4186  
วันที่รับ: 15/6/2569  
เวลารับ: 13:12



ประกาศกรมควบคุมมลพิษ  
เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ

ด้วยกรมควบคุมมลพิษมีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญมารับราชการ  
สังกัดกรมควบคุมมลพิษ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

- |  |               |
|--|---------------|
| (๑) ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ระดับชำนาญการพิเศษ<br>สังกัดส่วนบริหารงานคลังและพัสดุ สำนักงานเลขาธิการกรม | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๒) ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ระดับชำนาญการ<br>สังกัดส่วนบริหารงานคลังและพัสดุ สำนักงานเลขาธิการกรม      | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๓) ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ ระดับชำนาญการ<br>สังกัดส่วนบริหารงานคลังและพัสดุ สำนักงานเลขาธิการกรม             | จำนวน ๑ อัตรา |
| (๔) ตำแหน่งนักวิชาการเผยแพร่ ระดับชำนาญการ<br>สังกัดส่วนสื่อสารองค์กร สำนักงานเลขาธิการกรม                   | จำนวน ๑ อัตรา |

๒. คุณสมบัติและหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) เป็นข้าราชการ และมีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑
- (๒) ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกลงโทษ หรือเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือทางอาญา
- (๓) ไม่เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อ หรืออยู่ระหว่างรับราชการชดใช้ทุรกันดารศึกษาต่อ
- (๔) ไม่เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างส่งผลงานเพื่อเลื่อนระดับ
- (๕) เป็นผู้ที่มีความพร้อมที่จะโอนได้ทันทีโดยไม่มีข้อผูกมัดกับส่วนราชการต้นสังกัด

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

๒.๒.๑ ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ระดับชำนาญการพิเศษ

- (๑) มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
- (๒) ปัจจุบันดำรงตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ระดับชำนาญการพิเศษ
- (๓) เป็นผู้ที่มีประสบการณ์การปฏิบัติงานด้านการเงินและบัญชีมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

๒.๒.๒ ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ระดับชำนาญการ

- (๑) มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
- (๒) ปัจจุบันดำรงตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ระดับชำนาญการ หรือตำแหน่งนักวิชาการตรวจสอบภายใน ระดับชำนาญการ
- (๓) เป็นผู้ที่มีประสบการณ์การปฏิบัติงานด้านการเงินและบัญชีมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

๒.๒.๓ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ ระดับชำนาญการ

- (๑) มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
- (๒) ปัจจุบันดำรงตำแหน่งตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ ระดับชำนาญการ หรือตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ระดับชำนาญการ
- (๓) เป็นผู้ที่มีประสบการณ์การปฏิบัติงานด้านงานพัสดุมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี

๒.๒.๔ ตำแหน่งนักวิชาการเผยแพร่ ระดับชำนาญการ

- (๑) มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
- (๒) ปัจจุบันดำรงตำแหน่งนักวิชาการเผยแพร่ ระดับชำนาญการ หรือตำแหน่งนักประชาสัมพันธ์ ระดับชำนาญการ
- (๓) เป็นผู้ที่มีประสบการณ์การปฏิบัติงานด้านวิชาการเผยแพร่มาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

๒.๓ หน้าที่และความรับผิดชอบของตำแหน่ง

(๑) ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ระดับชำนาญการพิเศษ

มีหน้าที่และความรับผิดชอบเกี่ยวกับการปฏิบัติงานทางวิชาการเงินและบัญชี ซึ่งมีลักษณะงานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการเสนอความเห็นเกี่ยวกับการเงินและบัญชี การวางระบบ และวิธีปฏิบัติงานด้านการเงินและบัญชี ปฏิบัติงานในฐานะหัวหน้างาน ซึ่งต้องกำกับ แนะนำ ตรวจสอบการปฏิบัติงานของผู้ร่วมปฏิบัติงาน โดยใช้ความรู้ความสามารถ ประสบการณ์และความชำนาญงานสูงมากในด้านวิชาการเงินและบัญชี ปฏิบัติงานที่ต้องตัดสินใจหรือแก้ปัญหาที่ยากมาก และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งอื่นๆ ที่กรมควบคุมมลพิษมอบหมาย

(๒) ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ระดับชำนาญการ

มีหน้าที่และความรับผิดชอบเกี่ยวกับการปฏิบัติงานด้านการเงินและบัญชี ซึ่งมีลักษณะงานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดทำและควบคุมเอกสารทางการเงินและบัญชี รวบรวมรายละเอียดการจัดทำงบประมาณ เสนอความเห็นเกี่ยวกับระเบียบปฏิบัติด้านการเงิน และใช้ความรู้ความสามารถ ประสบการณ์และความชำนาญงานสูงในด้านการเงินและบัญชี ปฏิบัติงานที่ต้องตัดสินใจหรือแก้ปัญหาที่ยากมาก และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งอื่นๆ ที่กรมควบคุมมลพิษมอบหมาย

(๓) ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ ระดับชำนาญการ

มีหน้าที่และความรับผิดชอบเกี่ยวกับการปฏิบัติงานด้านพัสดุ ซึ่งมีลักษณะงานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดซื้อ จัดจ้าง การเก็บรักษา นำส่ง การซ่อมแซม และบำรุงรักษาพัสดุครุภัณฑ์ อุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ต่างๆ จัดทำทะเบียนการเบิกจ่ายพัสดุ เก็บรักษาใบสำคัญหลักฐาน และเอกสารเกี่ยวกับพัสดุ จัดทำสัญญา รายงานสรุปความเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงานด้านพัสดุ โดยใช้ความรู้ความสามารถ ประสบการณ์ และความชำนาญงานสูงในด้านพัสดุ ปฏิบัติงานที่ต้องตัดสินใจหรือแก้ปัญหาที่ยากมาก และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งอื่นๆ ที่กรมควบคุมมลพิษมอบหมาย

(๔) ตำแหน่งนักวิชาการเผยแพร่ ระดับชำนาญการ

มีหน้าที่และความรับผิดชอบเกี่ยวกับการปฏิบัติงานการผลิตข่าวสาร สื่อ บทความ องค์ความรู้ด้านมลพิษและสิ่งแวดล้อม กิจกรรมของกรมควบคุมมลพิษ เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้แก่กลุ่มเป้าหมายผ่านสื่อและช่องทางการเผยแพร่ต่างๆ ซึ่งมีลักษณะงานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดทำแผนงาน โครงการ ควบคุม ตรวจสอบการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสาร กิจกรรม ดูแลสื่อสังคมออนไลน์ของกรมควบคุมมลพิษ และใช้ความรู้ความสามารถ ประสบการณ์และความชำนาญงานสูงในด้านวิชาการเผยแพร่ ปฏิบัติงานที่ต้องตัดสินใจหรือแก้ปัญหาที่ยากมาก และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งอื่นๆ ที่กรมควบคุมมลพิษมอบหมาย

### ๓. การแสดงความจำนงขอโอน

#### ๓.๑ วัน เวลา และสถานที่ยื่นเอกสารหลักฐาน

ผู้แสดงความจำนงขอโอนสามารถยื่นหนังสือแสดงความจำนงขอโอนมารับราชการ กรมควบคุมมลพิษตามแบบแนบท้ายประกาศพร้อมเอกสารหลักฐาน จำนวน ๑ ชุด ให้กรมควบคุมมลพิษได้ ตั้งแต่วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๙ จนถึงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙ โดยวิธีการใดวิธีการหนึ่งดังนี้

(๑) สแกนเอกสารเป็น pdf จัดส่งทาง e-mail : hr.pcd2324@gmail.com

(๒) จัดส่งเอกสารสมัครทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) ถึงส่วนบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ กรมควบคุมมลพิษ เลขที่ ๙๒ ซอยพหลโยธิน ๗ ถนนพหลโยธิน เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐ โดยกรมควบคุมมลพิษจะถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นวันที่ยื่นเอกสารขอโอน (เขียนมุมของด้านขวาล่างว่า “ยื่นโอน”)

ดาวน์โหลดหนังสือแสดงความจำนงขอโอนมารับราชการกรมควบคุมมลพิษได้ที่ เว็บไซต์ [www.pcd.go.th](http://www.pcd.go.th) หัวข้อรับสมัครงาน และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ทางหนึ่งฤทัย สองห้อง โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๒๐๒๐ หรือ ๐๖ ๕๙๕๐ ๖๓๖๘

#### ๓.๒ เอกสารหลักฐานประกอบการขอโอน

(๑) หนังสือแสดงความจำนงขอโอนมารับราชการกรมควบคุมมลพิษ พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตา ขนาด ๑.๕x๑ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันปิดรับสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

(๒) สำเนาทะเบียนประวัติ ก.พ. ๗ ที่เป็นปัจจุบัน (รับรองโดยหน่วยงานต้นสังกัด) จำนวน ๑ ฉบับ

(๓) สำเนาประกาศนียบัตร หรือสำเนาปริญญาบัตร และระเบียบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัครขอโอน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาบัตรประจำตัวของเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ

(๕) สำเนาเอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

เอกสารหลักฐานลำดับที่ (๓) ถึง (๕) ให้รับรอง “สำเนาถูกต้อง” พร้อมลงลายมือชื่อ และวันที่กำกับทุกฉบับ

#### ๓.๓ เงื่อนไขการแสดงความจำนงขอโอน

(๑) ผู้แสดงความจำนงขอโอนต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่า เป็นผู้คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตรงตามที่กำหนด

(๒) ผู้แสดงความจำนงขอโอนต้องกรอกรายละเอียดในหนังสือแสดงความจำนงขอโอน ให้ครบถ้วน พร้อมทั้งยื่นเอกสารหลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วนภายในระยะเวลาการรับสมัคร ในกรณี เอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน กรมควบคุมมลพิษขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาการรับโอน

### ๔. หลักเกณฑ์และการคัดเลือก

กรมควบคุมมลพิษจะดำเนินการคัดเลือกโดยพิจารณาจากข้อมูลในหนังสือแสดงความจำนงขอโอน ประวัติการรับราชการ ประวัติส่วนบุคคล ประสบการณ์การปฏิบัติงาน และสัมภาษณ์เพิ่มเติมเพื่อพิจารณา ความเหมาะสมและคุณลักษณะอื่นๆ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่ง ในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๒๐๓ ชั้น ๒ กรมควบคุมมลพิษ

### ๕. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ถือว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้รับคะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐ โดยกรมควบคุมมลพิษ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกโดยเรียงลำดับจากผู้ได้รับคะแนนสูงที่สุดลงมาตามลำดับ

๖. การประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก

กรมควบคุมมลพิษจะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกภายในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๙ ทางเว็บไซต์กรมควบคุมมลพิษ [www.pcd.go.th](http://www.pcd.go.th) หัวข้อประชาสัมพันธ์ > รับสมัครงาน

๗. เงื่อนไขการรับโอน

๗.๑ กรมควบคุมมลพิษจะดำเนินการรับโอนผู้ผ่านการคัดเลือกมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง เมื่อได้รับความยินยอมจากต้นสังกัดของผู้ผ่านการคัดเลือกแล้ว

๗.๒ กรณีกรมควบคุมมลพิษมีหนังสือทาบทามรับโอนไปยังต้นสังกัดของผู้ผ่านการคัดเลือก แต่ต้นสังกัดขัดข้องหรือไม่ตอบรับการให้โอน หรือไม่สามารถให้โอนได้ภายใน ๖๐ วัน นับตั้งแต่วันที่กรมควบคุมมลพิษมีหนังสือทาบทามการโอน หากพ้นระยะเวลาที่กำหนดกรมควบคุมมลพิษขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับโอน และจะพิจารณารับโอนผู้ผ่านการคัดเลือกลำดับถัดไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายสุรินทร์ วรกีจาร์จง)

อธิบดีกรมควบคุมมลพิษ

หนังสือแสดงความจำนงขอโอนมารับราชการกรมควบคุมมลพิษ

ติดรูปถ่าย

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนมารับราชการสังกัดกรมควบคุมมลพิษ

เรียน อธิบดีกรมควบคุมมลพิษ

ข้าพเจ้ามีความจำนงจะขอโอนมารับราชการในสังกัดกรมควบคุมมลพิษในตำแหน่ง.....

และขอให้ข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้

๑. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....(อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน)

เลขที่บัตรประชาชน.....

สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  แยกกันอยู่

๒. ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อสะดวก) เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่บ้าน.....มือถือ.....

E-mail Address.....

๓. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท

สังกัดฝ่าย/กลุ่มงาน.....สำนัก/กอง.....

กรม.....กระทรวง.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....การเป็นสมาชิก กบข.  เป็น  ไม่เป็น

งานที่ปฏิบัติ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๔. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถานศึกษา	วุฒิที่ได้รับ	วิชาเอก	เกรดเฉลี่ย
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
ปริญญาเอก					
อื่น ๆ					

๕. ประวัติการทำงานโดยย่อ

.....

.....

.....

.....

.....

๖. สรุปผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา

..... (ให้สรุปผลงานไม่เกิน ๓ หน้ากระดาษเอ ๔ จำนวน ๑ ฉบับ โดยใช้แบบอักษร TH SarabunPSK ขนาดตัวอักษร ๑๖).....

.....

.....

๗. การฝึกอบรม/ดูงาน/ประสบการณ์อื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ขอโอน

ช่วงระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัด

๘. ความรู้ความสามารถทางภาษา (โปรดระบุระดับความสามารถในแต่ละทักษะ)

ภาษา	การฟัง	การพูด	การอ่าน	การเขียน
ภาษาอังกฤษ				

๙. ความรู้ความสามารถทางคอมพิวเตอร์ (โปรดระบุโปรแกรมคอมพิวเตอร์และระดับความสามารถในการใช้งาน)

.....  
.....  
.....  
.....

๑๐. ความรู้ความสามารถพิเศษอื่น ๆ

.....  
.....  
.....  
.....

๑๑. เหตุผลที่ขอโอนมารับราชการกรมควบคุมมลพิษ

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

๑๒. ประวัติทางวินัย/คดีความ

ตั้งแต่เริ่มรับราชการ ข้าพเจ้า  ไม่เคย  เคย ถูกลงโทษทางวินัย คดีแพ่ง หรือคดีอาญา

ผลการพิจารณา.....

ปัจจุบันข้าพเจ้า  อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย.....

อยู่ระหว่างถูกดำเนินการคดีอาญา.....

อยู่ระหว่างถูกดำเนินการคดีแพ่ง.....

๑๓. ภาระผูกพันและข้อผูกมัดกับทางราชการ

มี ได้แก่ (๑) .....

(๒) .....

(๓) .....

ไม่มี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดที่ให้ไว้เป็นจริงทุกประการ  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลายมือชื่อผู้ขอโอน.....

(.....)

วันที่สมัคร.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับผู้อำนวยการกอง/สำนัก ในการขอโอน

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

กองบริหารทรัพยากรบุคคล  
เลขรับ: 5164  
วันที่รับ: 15/6/2569  
เวลารับ: 14:23



กรมสุขภาพจิต  
เลขรับ: 5077  
วันที่รับ: 15/6/2569  
เวลารับ: 11:57

ที่ สธ ๐๖๕๒/๖๘๐๕

ถึง กระทรวง และกรมต่าง ๆ

เลขรับ: 4202  
วันที่รับ: 16/6/2569  
เวลารับ: 10:01

ด้วยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง  
เภสัชกร ระดับปฏิบัติการหรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๙๔ กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข ศูนย์วิทยาศาสตร์  
การแพทย์ที่ ๒ พิษณุโลก จำนวน ๑ อัตรา โดยมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนด  
ตำแหน่ง รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดเผยแพร่ข่าวการรับโอนข้าราชการครั้งนี้ ให้ข้าราชการ  
ในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๕๓ ๕๒๓๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๓ ๕๒๓๒



ประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์  
เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ

ด้วยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ มาดำรงตำแหน่งเกษักร ระดับปฏิบัติการหรือชำนาญการ ในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับโอน

ตำแหน่งเกษักร ระดับปฏิบัติการหรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๙๔ กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสาธารณสุข ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๒ พิษณุโลก จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติที่ต้องการ

มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด

๓. การยื่นเอกสารแสดงความจำนงขอโอน

ให้ส่งใบขอโอนได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙ โดยสามารถยื่นด้วยตนเองในวันเวลาราชการ หรือยื่นทางไปรษณีย์ ดังนี้

๓.๑ ยื่นใบขอโอนด้วยตนเองที่ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๒ พิษณุโลก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

๓.๒ ยื่นใบขอโอนทางไปรษณีย์ โดยเจ้าหน้าที่ของถึง ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๒ พิษณุโลก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เลขที่ ๕๖๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลหัวรอ อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐ วงเล็บมุมซอง "ส่งใบขอโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ" โดยให้ถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ

ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารเพิ่มเติมที่เว็บไซต์กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ <http://www.dmsc.moph.go.th> คลิกที่หัวข้อ ข่าวประกาศของหน่วยงาน สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๕-๓๒๒๘๒๔-๖ ต่อ ๑๑๒, ๑๒๘, ๑๘๕ หรือ ๐๙ ๒๔๕๐ ๔๖๓๘

๔. เอกสารและหลักฐานที่ต้องยื่น

ให้ส่งใบขอโอนมารับราชการในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์พร้อมหลักฐานประกอบการโอน อย่างละ ๑ ฉบับ (สำเนาหลักฐานการโอนทุกฉบับให้เซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมลงชื่อและวันเดือนปีกำกับของสำเนาเอกสารนั้น) ได้แก่

๔.๑ ใบขอโอน โดยให้ผู้บังคับบัญชาเซ็นรับรองการโอน

๔.๒ รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน

๔.๔ สำเนา ก.พ. ๗

๔.๕ สำเนาปริญญาบัตรและสำเนาวุฒิการศึกษา

๔.๖ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่นใบเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อนามสกุล (ถ้ามี)

๕. วิธีการคัดเลือก

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๒ พิษณุโลก จะคัดเลือกจาก ผู้ที่มีคุณสมบัติ ความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ที่เหมาะสมอันเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน โดยพิจารณาจากใบขอโอน ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน และอาจมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติม (หากมีการ สัมภาษณ์เพิ่มเติมจะแจ้งวัน เวลาและสถานที่ในการสัมภาษณ์ให้ทราบภายหลัง)

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙

๙

(นายวัชรพงษ์ คำหล้า)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์  
Department of Medical Sciences

ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

### ใบขอโอนมารับราชการสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนมารับราชการ

เรียน อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

๑. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

วุฒิ.....สาขา.....

สำเร็จจาก..... และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรม

และได้รับวุฒิบัตรแพทย์ทาง.....ตามที่ได้แนบมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว

จำนวน.....ชุด

๒. ข้าพเจ้าเริ่มรับราชการ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวมเป็นเวลาราชการ.....ปี.....เดือน

ขณะนี้รับราชการเป็นข้าราชการ..... ตำแหน่ง.....

ระดับ.....ฝ่าย.....กอง/ศูนย์/สำนัก.....

กรม.....กระทรวง.....จังหวัด.....

เงินเดือน.....บาท มีถือ.....อีเมล.....

๓. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอโอนมารับราชการสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ในตำแหน่ง

.....ระดับ.....

กอง/ศูนย์/สถาบัน/สำนัก/กลุ่ม/ฝ่าย.....

๔. ข้าพเจ้ามีเหตุผลในการขอโอนครั้งนี้ คือ.....

.....

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

๕. หากตำแหน่งที่ใช้รับโอนข้าพเจ้าเป็นตำแหน่งที่มีอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ข้าพเจ้าได้รับอยู่ใน

ปัจจุบัน ข้าพเจ้ายินดีที่จะรับเงินเดือนขั้นที่มีอยู่ของตำแหน่งที่จะรับโอนไปก่อนจนกว่ากรมบัญชีกลางจะสั่ง

พอกอัตราให้

๖. กรณีที่ ก.พ. อนุมัติให้รับโอนในระดับ และอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ได้รับอยู่เดิม ข้าพเจ้า

(ให้ขีดเครื่องหมาย/ใน  ที่ต้องการ)

ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ  ไม่ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ

๗. การโอนครั้งนี้ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน  ที่ต้องการ)

๗.๑ เงินค่าขนย้ายครอบครัว  ขอเบิก  ไม่ขอเบิก

๗.๒ เงินค่าพาหนะเดินทาง  ขอเบิก  ไม่ขอเบิก

๗.๓ เงินค่าเบี้ยเลี้ยง  ขอเบิก  ไม่ขอเบิก

๗.๔ เงินค่าเช่าบ้าน  ขอเบิก  ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง.....  
ระดับ.....(ส่วนราชการ).....  
เป็นผู้บังคับบัญชาใกล้ชิด ขอรับรองว่า .....  
เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่บกพร่องทางศีลธรรม และเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ ในหน้าที่การงานดี  
มีความสนใจ และอุตสาหะในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับรอง

...../...../.....

- หมายเหตุ
๑. กรณีขอโอนติดตามคู่สมรส ให้แนบหลักฐานที่แสดงว่าคู่สมรสมีภูมิลำเนา หรือปฏิบัติงานอยู่ในจังหวัด ที่ขอโอนไป
  ๒. กรณีขอโอนกลับภูมิลำเนาเดิม ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
  ๓. กรณีขอโอนเพื่อดูแลบิดา มารดา หรือ บุตร ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา หรือบุตร และใบรับรองแพทย์ ในกรณีที่บิดา มารดา หรือ มีโรคประจำตัว
  ๔. หลักฐานอื่นๆ เช่นสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล (ถ้ามี)



เลขรับ: 4160  
วันที่รับ: 11/6/2569  
เวลารับ: 14:52

กรมสุขภาพจิต  
เลขรับ: 4970  
วันที่รับ: 11/6/2569  
เวลารับ: 11:58

กองบริหารทรัพยากรบุคคล  
เลขรับ: 5012  
วันที่รับ: 11/6/2569  
เวลารับ: 14:24

ที่ สธ ๐๖๕๒/ว ๕๑๖

ถึง กระทรวง และกรมต่าง ๆ

ด้วยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระดับปฏิบัติการหรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๒๘ กลุ่มรับรองห้องปฏิบัติการ ๒ สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ (ปฏิบัติราชการที่กองทดสอบความชำนาญ) จำนวน ๑ อัตรา โดยมีคุณสมบัติเฉพาะ สำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดเผยแพร่ข่าวการรับโอนข้าราชการครั้งนี้ ให้ข้าราชการ ในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๕๑ ๕๒๓๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๕๒๓๒



ประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์  
เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ

ด้วยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ มาดำรงตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระดับปฏิบัติการหรือชำนาญการ ในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับโอน

ตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระดับปฏิบัติการหรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๒๘ กลุ่มรับรองห้องปฏิบัติการ ๒ สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ (ปฏิบัติราชการที่กองทดสอบความชำนาญ) จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติที่ต้องการ

มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด

๓. การยื่นเอกสารแสดงความจำนงขอโอน

ให้ส่งใบขอโอนได้ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙ โดยสามารถยื่นด้วยตนเองในวันเวลาราชการ หรือยื่นทางไปรษณีย์ ดังนี้

๓.๑ ยื่นใบขอโอนด้วยตนเองที่กองทดสอบความชำนาญ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อาคาร ๙ ชั้น ๗ ห้อง ๗๐๔

๓.๒ ยื่นใบขอโอนทางไปรษณีย์ โดยเจ้าหน้าที่ของถึง กองทดสอบความชำนาญ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อาคาร ๙ ชั้น ๗ ห้อง ๗๐๔ เลขที่ ๘๘/๗ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ วงเล็บมุมซอง "ส่งใบขอโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ" โดยให้ถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ

ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารเพิ่มเติมที่เว็บไซต์กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ <http://www.dmsc.moph.go.th> คลิกที่หัวข้อ ข่าวประกาศของหน่วยงาน สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๑ ๐๐๐๐ ต่อ ๙๙๖๙๗ หรือ ๐๘ ๔๐๙๕ ๕๑๔๗

๔. เอกสารและหลักฐานที่ต้องยื่น

ให้ส่งใบขอโอนมารับราชการในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์พร้อมหลักฐานประกอบการโอน อย่างละ ๑ ฉบับ (สำเนาหลักฐานการโอนทุกฉบับให้เซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมลงชื่อและวันเดือนปีกำกับของสำเนาเอกสารนั้น) ได้แก่

๔.๑ ใบขอโอน โดยให้ผู้บังคับบัญชาเซ็นรับรองการโอน

๔.๒ รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน

๔.๔ สำเนา ก.พ. ๗

๔.๕ สำเนาปริญญาบัตรและสำเนาวุฒิการศึกษา

๔.๖ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อนามสกุล (ถ้ามี)

๕. วิธีการคัดเลือก...

๕. วิธีการคัดเลือก

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยกองทดสอบความชำนาญจะคัดเลือกจากผู้ที่มีคุณสมบัติ ความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ที่เหมาะสมอันเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน โดยพิจารณาจากใบขอโอน ประวัติ การศึกษา ประวัติการทำงาน และอาจมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติม (หากมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติมจะแจ้งวัน เวลาและ สถานที่ในการสัมภาษณ์ให้ทราบภายหลัง)

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายวัชรพงษ์ คำหล้า)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์  
Department of Medical Sciences

ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบขอโอนมารับราชการสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนมารับราชการ

เรียน อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

๑. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

วุฒิ.....สาขา.....

สำเร็จจาก..... และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรม  
และได้รับวุฒิบัตรแพทย์ทาง.....ตามที่ได้แนบมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว  
จำนวน.....ชุด

๒. ข้าพเจ้าเริ่มรับราชการ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวมเป็นเวลาราชการ.....ปี.....เดือน

ขณะนี้รับราชการเป็นข้าราชการ..... ตำแหน่ง.....

ระดับ.....ฝ่าย.....กอง/ศูนย์/สำนัก.....

กรม.....กระทรวง.....จังหวัด.....

เงินเดือน.....บาท มีถือ.....อีเมล.....

๓. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอโอนมารับราชการสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ในตำแหน่ง

.....ระดับ.....

กอง/ศูนย์/สถาบัน/สำนัก/กลุ่ม/ฝ่าย.....

๔. ข้าพเจ้ามีเหตุผลในการขอโอนครั้งนี้ คือ.....

.....

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

๕. หากตำแหน่งที่เข้ารับโอนข้าพเจ้าเป็นตำแหน่งที่มีอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ข้าพเจ้าได้รับอยู่ใน  
ปัจจุบัน ข้าพเจ้ายินดีที่จะรับเงินเดือนขั้นที่มีอยู่ของตำแหน่งที่จะรับโอนไปก่อนจนกว่ากรมบัญชีกลางจะสั่ง  
พอกอัตราให้

๖. กรณีที่ ก.พ. อนุมัติให้รับโอนในระดับ และอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ได้รับอยู่เดิม ข้าพเจ้า  
(ให้ขีดเครื่องหมาย/ใน  ที่ต้องการ)

ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ  ไม่ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ

๗. การโอนครั้งนี้ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน  ที่ต้องการ)

๗.๑ เงินค่าขนย้ายครอบครัว  ขอเบิก  ไม่ขอเบิก

๗.๒ เงินค่าพาหนะเดินทาง  ขอเบิก  ไม่ขอเบิก

๗.๓ เงินค่าเบี้ยเลี้ยง  ขอเบิก  ไม่ขอเบิก

๗.๔ เงินค่าเช่าบ้าน  ขอเบิก  ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง.....  
ระดับ.....(ส่วนราชการ).....  
เป็นผู้บังคับบัญชาใกล้ชิด ขอรับรองว่า .....  
เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่บกพร่องทางศีลธรรม และเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ ในหน้าที่การงานดี  
มีความสนใจ และอุตสาหะในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับรอง

...../...../.....

- หมายเหตุ**
๑. กรณีขอโอนติดตามคู่สมรส ให้แนบหลักฐานที่แสดงว่าคู่สมรสมีภูมิลำเนา หรือปฏิบัติงานอยู่ในจังหวัด ที่ขอโอนไป
  ๒. กรณีขอโอนกลับภูมิลำเนาเดิม ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
  ๓. กรณีขอโอนเพื่อดูแลบิดา มารดา หรือ บุตร ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา หรือบุตร และใบรับรองแพทย์ ในกรณีที่บิดา มารดา หรือ มีโรคประจำตัว
  ๔. หลักฐานอื่นๆ เช่น สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล (ถ้ามี)