

ที่ สธ ๐๙๐๕.๐๑/๑๒๕๓



ถึง กระทรวง และกรมต่างๆ

ด้วยกรมอนามัย มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ มาดำรงตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๒ อัตรา ในสังกัดกองแผนงาน กรมอนามัย มีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับโอน

๑.๑ ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๕ กองแผนงาน กรมอนามัย จำนวน ๑ อัตรา

๑.๒ ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๓ กองแผนงาน กรมอนามัย จำนวน ๑ อัตรา

โดยมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนด ตำแหน่ง รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดเผยแพร่ข่าวการรับโอนข้าราชการครั้งนี้ ให้ข้าราชการ ในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



กองแผนงาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๔๐ ๔๖๔๒

โทรสาร ๐ ๒๕๔๑ ๘๑๗๗



ประกาศกองแผนงาน
เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ
ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ด้วยกองแผนงาน กรมอนามัย มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ มาดำรงตำแหน่งตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๒ อัตรา ในสังกัดกรมอนามัย โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับโอน

๑.๑ ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๕ กองแผนงาน กรมอนามัย จำนวน ๑ อัตรา

๑.๒ ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๓ กองแผนงาน กรมอนามัย จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติที่ต้องการ

๒.๑ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด และมีประสบการณ์ในงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่เปิดรับสมัคร

๒.๒ เป็นผู้ที่ไม่อยู่ระหว่างถูกลงโทษ หรือเคยถูกลงโทษทางวินัย หรือทางอาญา หรืออยู่ระหว่างการถูกสอบสวนวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา

๓. การยื่นเอกสารแสดงความจำนงขอโอน

ให้ส่งใบขอโอนได้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ โดยสามารถยื่นด้วยตนเอง ในวัน เวลาราชการ หรือยื่นทางไปรษณีย์ ดังนี้

๓.๑ ยื่นใบขอโอนด้วยตนเองที่กองแผนงาน กรมอนามัย อาคาร ๕ ชั้น ๔ กรมอนามัย ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

๓.๒ ยื่นใบขอโอนทางไปรษณีย์ โดยเจ้าหน้าที่ของถึง กองแผนงาน กรมอนามัย อาคาร ๕ ชั้น ๔ กรมอนามัย ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ วงเล็บมุมซอง “หนังสือขอโอน งานการเจ้าหน้าที่” โดยให้ถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์ เป็นสำคัญในวันสัมภาษณ์ด้วย

๓.๓ ยื่นใบขอโอนทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ jiangsak.n@anamai.mail.go.th

กรณีที่ยื่นเอกสารตามข้อ ๓.๓ให้นำเอกสารและหลักฐานตามข้อ ๔. มายื่นต่อเจ้าหน้าที่ในวันสัมภาษณ์ด้วย

ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารเพิ่มเติมที่เว็บไซต์ กองแผนงาน กรมอนามัย <https://planning.anamai.moph.go.th/th> คลิกที่หัวข้อ ประกาศรับโอน-ย้าย ข้าราชการสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๔๖๔๒

๔. เอกสารและหลักฐานที่ต้องยื่น

ให้ส่งใบขอโอนมารับราชการในสังกัดกรมอนามัย พร้อมหลักฐานประกอบการโอนอย่างละ ๑ ฉบับ (สำเนาหลักฐานการโอนทุกฉบับให้เซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมลงชื่อและวันเดือนปีกำกับของสำเนาเอกสารนั้น) ได้แก่

๔.๑ ใบขอขอโอน โดยให้ผู้บังคับบัญชาเซ็นรับรองการโอน

๔.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ติดในใบสมัคร)

๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน

๔.๔ สำเนาทะเบียนประวัติการรับราชการ (ก.พ. ๗)

๔.๕ สำเนาปริญญาบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records)

๔.๕ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อนามสกุล เป็นต้น

๕. วิธีการคัดเลือก

กองแผนงาน กรมอนามัย จะคัดเลือกจากผู้ที่มีคุณสมบัติ ความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ที่เหมาะสมอันเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน โดยพิจารณาจากใบขอโอน ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน และอาจมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติม (หากมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติมจะแจ้งวัน เวลา และสถานที่ ในการสัมภาษณ์ให้ทราบภายหลัง)

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายอนุกุลกิจ พุกาธร)

ผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมอนามัย

หนังสือขอโอน

เขียนที่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอโอนมารับราชการ

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. (อายุ.....ปีเดือน) (นับถึงวันที่ยื่นขอโอน)

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ภูมิลำเนาเดิม (จังหวัด)

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-Mail.....

๒. ปัจจุบันเป็นข้าราชการประเภท

ตำแหน่ง.....ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อัตราเงินเดือน..... บาท

ปฏิบัติราชการจริงที่.....

๓. ขอโอนมาดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอรับ

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว จำนวน..... ฉบับ

๔. ประวัติการศึกษา (ให้ระบุตั้งแต่ระดับการศึกษาที่ใช้บรรจุ จนถึงวุฒิมหาวิทยาลัย)

คุณวุฒิ และสาขาวิชาเอก (ชื่อปริญญา/ประกาศนียบัตร)	ปีที่สำเร็จ การศึกษา	สถาบัน

๕. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาต).....

วันออกใบอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

๖. ประวัติการรับราชการ (ให้ระบุตั้งแต่เริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน โดยให้แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น และการเปลี่ยนแปลงในสายงาน และส่วนราชการ)

วัน/เดือน/ปี	ตำแหน่ง/ระดับ	อัตราเงินเดือน	สังกัด

๗. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน (ให้ระบุเฉพาะที่มีใบประกาศนียบัตร พร้อมแนบประกาศนียบัตร)

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม

๘. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน

(๑)

(๒)

(๓)

๙. ขณะนี้ ☐ อยู่ในระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ☐ พ้นจากการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

☐ อยู่ในระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือดูงาน หลักสูตร.....

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

☐ ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม /ดูงาน

☐ อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานขอใช้ทุนหลักสูตร

ต้องปฏิบัติงานขอใช้ทุน.....ปี ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

☐ ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

☐ เป็นสมาชิก กบข. ประเภท ☐ สะสม ☐ ไม่สะสม

☐ ไม่เป็นสมาชิก กบข.

๑๐. ☐ ไม่เคยผ่านการประเมินบุคคลและผลงานมาก่อน

☐ เคยผ่านการประเมินบุคคลและผลงาน

โดยวิธีการ ☐ สอบหรือประเมินตาม ว ๓๔/๔๗ , ว ๑๓/๖๔ ในตำแหน่ง.....

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

☐ สอบหรือประเมินตาม ว ๑๖/๓๘ , ว ๑๐/๔๘ , ว ๑๔/๖๔ , ว ๕/๖๗

ในตำแหน่ง.....เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

๑๑. หากปรากฏว่า ตำแหน่งที่จะขอโอนเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรงตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

☐ ยินยอมที่จะโอนมารับราชการ ☐ ไม่ยินยอมที่จะโอนมารับราชการ

๑๒. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

☐ มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอน ☐ ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)ผู้ขอโอน
(.....)