



ประกาศสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย  
เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ

สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย จังหวัดนนทบุรี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ เพื่อดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข จำนวน ๑ ตำแหน่ง ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๘๗๐ กลุ่มพัฒนาระบบทันตสาธารณสุข โดยมีรายละเอียด ดังนี้

**๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการคัดเลือก**

- ๑.๑ เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ มีคุณสมบัติทั่วไปเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด
- ๑.๒ เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนสามัญ พ.ศ. ๒๕๕๑
- ๑.๓ ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกลงโทษหรือเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือทางอาญา
- ๑.๔ ผู้ประสงค์ขอโอนจะต้องมีประสบการณ์ตามตำแหน่งที่ขอโอนมาดำรงตำแหน่ง

**๒. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร**

- |  |             |
|--|-------------|
| ๒.๑ แบบใบขอโอน พร้อมลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน                               | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒.๒ สำเนาทะเบียนประวัติการรับราชการ (กพ.๗)                               | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒.๓ สำเนาวุฒิการศึกษา (ใบประกาศนียบัตร) และใบแสดงผลการเรียน (Transcript) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน   | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน   | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒.๖ สำเนาบัตรข้าราชการ   | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒.๗ รูปถ่ายหน้าตรงชุดปกติขาวขนาด ๑ นิ้ว                                  | จำนวน ๒ รูป |
| ๒.๘ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล                     | จำนวน ๑ ชุด |

ทั้งนี้ ให้ผู้ประสงค์ขอโอนรับรอง “สำเนาถูกต้อง” พร้อมทั้งลงลายมือชื่อและวันที่กำกับในเอกสารและหลักฐานทุกฉบับด้วย

**๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร**

ให้ผู้ประสงค์จะโอน ยื่นเอกสารต่างๆได้ดังนี้

- ๓.๑ ยื่นด้วยตนเองได้ที่ กลุ่มอำนวยการ สำนักทันตสาธารณสุข อาคาร ๕ ชั้น ๓ กรมอนามัย หรือ
- ๓.๒ ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ ไปยังกลุ่มอำนวยการ สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย อาคาร ๕ ชั้น ๓ เลขที่ ๘๘/๒๒ หมู่ ๔ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ เบอร์โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๐-๔๔๗๓, ๐๒-๕๕๐-๔๒๐๕
- ๓.๓ สามารถยื่นเอกสารได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ตามวันและเวลาราชการ

/๔.วิธีการ...

#### ๔. วิธีการคัดเลือก

สำนักทันตสาธารณสุข จะดำเนินการคัดเลือกโดยพิจารณาจากเอกสารและหลักฐานการขอโอน และ/หรือการสัมภาษณ์ ผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

#### ๕. เงื่อนไขอื่นๆ

๕.๑ ผู้จะขอโอนต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง รวมทั้งประสบการณ์ในการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับโอนจริง โดยกรอกรายละเอียดต่างๆ ในแบบหนังสือขอโอน พร้อมทั้งยื่นเอกสารและหลักฐานให้ถูกต้องครบถ้วน หากหลักฐานไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในประกาศ สำนักทันตสาธารณสุข จะไม่รับไว้พิจารณา

๕.๒ ผู้จะขอโอนต้องไม่อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อ หรือรับราชการชดใช้ทุนกรณีศึกษาต่อ

๕.๓ สำนักทันตสาธารณสุข ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับโอนหากพิจารณาและเห็นว่าผู้ประสงค์ขอโอนไม่เหมาะสมกับตำแหน่งที่จะรับโอน

๕.๔ สิทธิการขอเบิกค่าเช่าบ้าน เป็นไปตามระเบียบที่กำหนด ประกอบกับดุลยพินิจของผู้มีอำนาจอนุมัติและมีผลต่อการพิจารณา

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖



(นางกรมล นิยมศิลป์)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข

สำนักทันตสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๗๓

๐ ๒๕๙๐ ๔๒๐๕



เอกสารประกอบการโอน

<https://bit.ly/mbv๑VLY>