



ประกาศสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือน

สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย จังหวัดนนทบุรี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือน เพื่อดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ จำนวน ๑ ตำแหน่ง ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๘๑๑ กลุ่มอำนวยการ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการคัดเลือก

- ๑.๑ เป็นข้าราชการพลเรือน มีคุณสมบัติทั่วไปเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด
- ๑.๒ เป็นข้าราชการพลเรือน มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑
- ๑.๓ ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกลงโทษหรือเคยถูกลงโทษทางวินัย หรือทางอาญา
- ๑.๔ ผู้ประสงค์ขอโอนจะต้องมีประสบการณ์ตามตำแหน่งที่ขอโอนมาดำรงตำแหน่ง

๒. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- | | |
|--|-------------|
| ๒.๑ แบบใบขอโอน พร้อมลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒.๒ สำเนาทะเบียนประวัติการรับราชการ (กพ.๗) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒.๓ สำเนาวุฒิการศึกษา (ใบประกาศนียบัตร) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒.๔ สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒.๖ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒.๗ สำเนาบัตรข้าราชการ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒.๘ รูปถ่ายหน้าตรงชุดปกติขาวขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๒ รูป |
| ๒.๙ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล | จำนวน ๑ ชุด |

ทั้งนี้ ให้ผู้ประสงค์ขอโอนรับรอง “สำเนาถูกต้อง” พร้อมทั้งลงลายมือชื่อและวันที่กำกับ ในเอกสารและหลักฐานทุกฉบับด้วย

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 ๐๒-๕๙๐-๔๔๗๓, ๐๒-๕๙๐-๔๒๐๕
- ๓.๓ สามารถยื่นเอกสารได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ตามวันและเวลาราชการ

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 ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นางกรกมล นียมศิลป์)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข

สำนักทันตสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๔๗๓

๐ ๒๕๕๐ ๔๒๐๕



เอกสารประกอบการโอน

<https://bit.ly/mbv๑VLY>