



ประกาศสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ

สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย จังหวัดนนทบุรี มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ เพื่อดำรงตำแหน่งนายช่างไฟฟ้า จำนวน ๑ ตำแหน่ง ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๘๒๖ กลุ่มสนับสนุนวิชาการและการวิจัย โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการคัดเลือก

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

๑.๔ ผู้ประสงค์ขอโอนจะต้องมีประสบการณ์ตามตำแหน่งที่ขอโอนมาดำรงตำแหน่ง

๒. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- ๒.๑ แบบใบขอโอน พร้อมลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน
- ๒.๒ หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชายินยอมให้ข้าราชการในสังกัดโอน
- ๒.๓ สำเนาทะเบียนประวัติการรับราชการ (กพ.๗) จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๔ สำเนาวุฒิการศึกษา (ใบประกาศนียบัตร) และใบแสดงผลการเรียน (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” 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 ๐๒-๕๙๐-๔๔๗๓, ๐๒-๕๙๐-๔๒๐๕

/๓.๓. สามารถยื่น....

๓.๓ สามารถยื่นเอกสารได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ตามวันและเวลาราชการ

๔. วิธีการคัดเลือก

สำนักทันตสาธารณสุข จะดำเนินการคัดเลือกโดยพิจารณาจากเอกสารและหลักฐานการขอโอน และ/หรือการสัมภาษณ์ ผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

๕. เงื่อนไขอื่นๆ

๕.๑ ผู้จะขอโอนต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง รวมทั้งประสบการณ์ในการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับโอนจริง โดยกรอรายละเอียดต่างๆ ในแบบหนังสือขอโอน พร้อมทั้งยื่นเอกสารและหลักฐานให้ถูกต้องครบถ้วน หากหลักฐานไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในประกาศ สำนักทันตสาธารณสุข จะไม่รับไว้พิจารณา

๕.๒ ผู้จะขอโอนต้องไม่อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อ หรือรับราชการชดใช้ทุนกรณีศึกษาต่อ

๕.๓ สำนักทันตสาธารณสุข ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับโอนหากพิจารณาและเห็นว่าผู้ประสงค์ขอโอนไม่เหมาะสมกับตำแหน่งที่จะรับโอน

๕.๔ สิทธิการขอเบิกค่าเช่าบ้าน เป็นไปตามระเบียบที่กำหนด ประกอบกับดุลยพินิจของผู้มีอำนาจอนุมัติและมีผลต่อการพิจารณา

ประกาศ ณ วันที่ ๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นางสาวรวงคนา เวชวิธ)
ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข

สำนักทันตสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๗๓

๐ ๒๕๙๐ ๔๒๐๕



เอกสารประกอบการโอน

<https://bit.ly/mbv๑VLY>