



ที่ สธ ๐๙๐๖.๐๑/ว ๑๓๓๔

ถึง กระทรวง และกรมต่าง ๆ

ด้วยกรมอนามัย มีความประสงค์รับโอนข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
จำนวน ๒ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

๑.๑ ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๘๘๖
กลุ่มอำนวยการ สำนักโภชนาการ

๑.๒ ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๘๘๙
กลุ่มอำนวยการ สำนักโภชนาการ

๒. คุณสมบัติที่ต้องการ

- มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนด และมีประสบการณ์
ในงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น

๓. เอกสารหลักฐานประกอบการโอน

๓.๑ แบบหนังสือขอโอน จำนวน ๑ ชุด

๓.๒ แบบประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป

และแบบเก็ถือ (กรณีตำแหน่งไม่ตรงตามที่ได้รับโอน) จำนวน ๑ ชุด

๓.๓ รูปถ่ายหน้าตรง ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๓.๔ สำเนาวุฒิการศึกษา และระเบียบแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๖ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/ประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๗ สำเนาประวัติการรับราชการ (ก.พ.๗) ที่เป็นปัจจุบัน จำนวน ๑ ชุด

๓.๘ เอกสารอื่น (ถ้ามี)

ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้มีความประสงค์จะสมัครขอโอนเขียนคำรับรองว่า “สำเนา
ถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๔. วิธีการคัดเลือก

สำนักโภชนาการ กรมอนามัย จะดำเนินการคัดเลือกโดยประเมินจากประวัติการรับราชการ
ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน และผลงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ กรณีมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติมสำนักโภชนาการจะแจ้ง
วัน เวลา และสถานที่ในการสัมภาษณ์ให้ทราบในภายหลัง

๕. การดำเนิน...

๕. การดำเนินการ

ผู้มีความประสงค์จะสมัครขอโอน สามารถติดต่อสอบถาม หรือยื่นความจำนงและหลักฐานด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) ไปยัง กลุ่มอำนวยการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย เลขที่ ๘๘/๒๒ อาคาร ๔ ชั้น ๕ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๓๑ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ภายในวันเวลาราชการ และถึงวันที่ทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับจดหมายของผู้มีความประสงค์จะสมัครขอโอนเป็นวันที่สมัครขอโอน ผู้มีความประสงค์จะสมัครขอโอนสามารถ Download แบบแสดงความจำนงขอโอนฯ ได้ที่ <https://nutrition2.anamai.moph.go.th/th/hr-bon> หรือสแกนผ่านช่องทาง QR Code ด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน จะเป็นพระคุณ



2/1/๒๕๖๕

สำนักโภชนาการ กรมอนามัย

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๑๔

โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๓๙



แบบหนังสือขอโอน