



ประกาศศูนย์อนามัยที่ ๑ นครศรีธรรมราช

เรื่อง รับโอนข้าราชการ

ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๑ นครศรีธรรมราช มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสังกัดศูนย์อนามัยที่ ๑ นครศรีธรรมราช โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

๑.๑ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๗๔๑ กลุ่มเทคนิคบริการและวิชาการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑ นครศรีธรรมราช

๑.๒ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๓๓๓ กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ ๑ นครศรีธรรมราช

๒. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

(๑) มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีคุณสมบัติต้องห้ามตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติ ระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑

(๒) เป็นผู้ที่ไม่อยู่ระหว่างถูกกล่าวหาหรือร้องเรียน หรืออยู่ระหว่างสอบสวนทางวินัย หรือเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือทางอาญา หรืออยู่ระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา

(๓) ต้องไม่อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อ หรืออยู่ระหว่างรับราชการทดใช้ทุนกรณีลาศึกษาต่อ

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

(๑) มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

(๒) มีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่ง

๓. การรับโอนข้าราชการ

๓.๑ กรณีสมัครผู้รับโอน ดำรงตำแหน่งเดียวกับผู้สมัครรับโอน ให้ผู้ขอรับโอนยื่นหนังสือยื่นหนังสือขอโอนต่อผู้บังคับบัญชาของตน และให้หน่วยงานต้นสังกัดส่งเรื่องให้ศูนย์อนามัยที่ ๑ นครศรีธรรมราช พิจารณา รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

๓.๒ กรณีสมัครผู้รับโอน ดำรงตำแหน่งต่างสายงานและไม่จดอยู่ในกลุ่มเดียวกัน (ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/ว๖๙๒ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๕) ให้ส่งแบบประเมินบุคคลและแบบแสดงรายละเอียดประกอบการพิจารณา นำระยะเวลาการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นซึ่งมีลักษณะเชิงวิชาการหรือวิชาชีพที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลมานั้นรวมเป็นระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง มาพร้อมหนังสือขอโอนด้วย และให้หน่วยงานต้นสังกัดส่งเรื่องให้ศูนย์อนามัยที่ ๑ นครศรีธรรมราช พิจารณา รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

๔. การแสดงความประสงค์ขอโอน

ผู้ประสงค์ขอโอนยื่นหนังสือขอโอน พร้อมเอกสารและหลักฐานประกอบการขอโอน โดยยื่นด้วยตนเองที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ ๑ นครศรีธรรมราช ชั้น ๑ อาคารอำนวยการ หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียน ส่งถึงศูนย์อนามัยที่ ๑ นครศรีธรรมราช เลขที่ ๘๙ หมู่ที่ ๒ ตำบลบางจาก อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๓๓๐ โดยถือวันประทับตราเป็นสำคัญ ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๖ ขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๗๕-๓๘๘๔๐ ต่อ ๑๐๑

๕. เอกสารและหลักฐานประกอบการขอโอน

๕.๑ หนังสือขอโอน ๑ ชุด

๕.๒ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตา ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันที่ยื่นแบบขอโอน) จำนวน ๑ รูป

๕.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ (บัตรเข้าราชการ) และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๕.๔ สำเนา ก.พ. ๗ ที่มีข้อมูลปัจจุบัน จำนวน ๑ ชุด

๕.๕ สำเนาคู่มือการศึกษา จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๕.๖ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

สำเนาเอกสารหลักฐานทุกดับ ให้ผู้ประสงค์ขอຍ้ายหรือขอโอน เขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๖. วิธีการคัดเลือก

ศูนย์อนามัยที่ ๑ นครศรีธรรมราช จะคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติ ความรู้ ความสามารถและประสบการณ์ที่เหมาะสมอันเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน โดยพิจารณาจากแบบหนังสือขอโอน ประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน และอาจมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติม ซึ่งจะแจ้งวัน เวลา และสถานที่ในการสัมภาษณ์ให้ทราบภายหลัง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

นาย พันธุ์อมานาคุณ

(นางศศิธร บันพิตมพากร)

หัวหน้าแพทย์ชีววิชาชญาต (ด้านหัวหน้าสาธารณสุข)

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ นครศรีธรรมราช

เอกสารประกอบการขอรับโอนข้าราชการ
ศูนย์อนามัยที่ ๑ นครศรีธรรมราช กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

๑. หนังสือขอโอน

๒. แบบประเมินบุคคล (กรณีดำรงตำแหน่งต่างสายงานและไม่จัดอยู่ในกลุ่มเดียวกัน)

๓. แบบแสดงรายละเอียดประกอบการพิจารณา (เก็อคูล)

