



ประกาศคุนยนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช  
เรื่อง รับโอนข้าราชการ

ด้วยคุนยนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสังกัดคุนยนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

๑.๑ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๖๙๙ กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก คุนยนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

๑.๒ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๗๔ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน คุนยนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

๑.๓ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๗๖๕ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน คุนยนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

๑.๔ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๗๘๒ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ คุนยนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

๒. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

๑) มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีคุณสมบัติต้องห้ามตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑

๒) เป็นผู้ที่ไม่อยู่ระหว่างถูกกล่าวหา ร้องเรียน หรืออยู่ระหว่างสอบสวนทางวินัย หรือเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือทางอาญา หรืออยู่ระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา

๓) ต้องไม่อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อ หรืออยู่ระหว่างรับราชการชดใช้ทุนกรณีลาศึกษาต่อ

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๑) มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

๒) มีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่ง

๓. การรับโอนข้าราชการ

คุนยนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราชจะพิจารณารับโอนข้าราชการ เฉพาะกรณีที่ผู้สมัครรับโอนดำรงตำแหน่งเดียวกันกับที่ประกาศรับโอนเท่านั้น

#### ๔. การแสดงความประสงค์ขอโอน

ผู้ประสงค์ขอย้ายหนังสือขอโอน พร้อมเอกสารและหลักฐานประกอบการขอโอนด้วยตนเอง ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ชั้น ๑ อาคารอำนวยการ ตั้งแต่วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ โดยสามารถดาวน์โหลดแบบหนังสือขอโอนได้ที่ เว็บไซต์ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช <https://hpc11.anamai.moph.go.th/> หัวข้อ ประชาสัมพันธ์/โอนย้าย และสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มงานบริหารบุคคล กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช เบอร์โทรศัพท์ ๐๗๕-๓๙๙๕๖๐ 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 (บัตรข้าราชการ) และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๕.๔ สำเนา ก.พ. ๗ ที่มีข้อมูลปัจจุบัน จำนวน ๑ ชุด

๕.๕ สำเนาวุฒิการศึกษาและสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๕.๖ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ  
สำเนาเอกสารหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้ประสงค์ขอย้ายหรือขอโอน เขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

#### ๖. วิธีการคัดเลือก

ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช จะคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติ ความรู้ ความสามารถและประสบการณ์ที่เหมาะสมอันเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน โดยพิจารณาจากแบบหนังสือขอโอน ประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน และอาจมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติม ซึ่งจะแจ้งวัน เวลา และสถานที่ในการสัมภาษณ์ให้ทราบภายหลัง

ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายวินัย ตันติธนพร)

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑