

กรมราชทัณฑ์
เลขรับ 107
วันที่ 1 เม. 55
เวลา 10:17



กรมราชทัณฑ์
เลขรับ 32912
วันที่ 27 พ.ค. 2565
เวลา

ที่ ยธ ๐๒๐๐๒/๕๒๒๓

ถึง กรมราชทัณฑ์

ด้วยได้รับหนังสือขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์จากหน่วยงานภายนอก จำนวน ๒ ฉบับ ดังนี้

๑. กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว ที่ พม ๐๕๐๑/๑๗๔๘ ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ มีความประสงค์รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่งนักวิชาการตรวจสอบภายใน ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ จำนวน ๑ อัตรา และตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ๑ อัตรา ผู้มีความประสงค์จะขอโอนสามารถยื่นแบบคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องได้ทางไปรษณีย์ ตั้งแต่บัดนี้ไปจนถึงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามประกาศ กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ โดยสามารถดาวน์โหลด เอกสารได้ตาม QR Code ท้ายเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมหมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๖๕๙ ๖๗๘๐ ในวันและเวลาราชการ

๒. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ สธ ๐๖๐๑.๐๒/ว ๙๖๐ ลงวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน เพื่อปฏิบัติราชการที่ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ ๘ อุดรธานี จำนวน ๑ อัตรา ผู้มีความประสงค์จะขอโอนสามารถส่งใบขอโอนได้ด้วยตนเองหรือส่งทางไปรษณีย์ ไปยังฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ ๘ อุดรธานี เลขที่ ๕๔ หมู่ ๑ ตำบลหนองไผ่ อำเภอมือ จังหวัดอุดรธานี ๔๑๓๓๐ วงเล็บมุมของ “ใบขอโอน” โดยถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์ เป็นสำคัญ สามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ <http://www.dmsc.moph.go.th> คลิกที่หัวข้อ ข่าวประกาศของหน่วยงาน สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๒๒๐ ๗๓๖๔ หรือ ๐๘ ๖๔๕๕ ๐๗๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

กองบริหารทรัพยากรบุคคล กรมราชทัณฑ์
เลขรับ 107
เวลา 10:40
☐ ฝ่ายบริหาร ☐ กลุ่มงานเงินเดือนฯ
☐ กลุ่มงานบรรจุ ☐ กลุ่มงานสรรหาฯ
☐ กลุ่มงานสวัสดิการฯ ☒ ศูนย์ข้อมูลฯ
☐ กลุ่มงานอัตราฯ ☐ กลุ่มงานวินัยฯ
ว. ๓
สำนักงานปลัดกระทรวงยุติธรรม
พ.ค. 2565
กองบริหารทรัพยากรบุคคล



โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๑ ๕๑๖๐ (ตรุณี)

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๒๔๙

ส่ง ๑๖/๖๕



สำนักงานปลัดกระทรวงยุติธรรม
เลขรับ ๗๐๗๘
วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕
เวลา ๑๐:๔๘:๕๗ น.

ที่ สธ ๐๖๐๑.๐๒/ ๖ ๕๖๐

ถึง กระทรวง และกรมต่างๆ

ด้วยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน เพื่อปฏิบัติราชการที่ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุตรธานี จำนวน ๑ อัตรา โดยมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ดังรายละเอียดที่ปรากฏตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดเผยแพร่ข่าวการรับโอนข้าราชการครั้งนี้ ให้ข้าราชการ ในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



สำนักงานเลขาธิการกรม

โทร. ๐ ๒๕๕๑ ๕๒๓๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๕๒๓๒



ประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ

ด้วยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ มาดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน ในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับโอน

ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๔๘๗ ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุตรธานี จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติที่ต้องการ

มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด และมีประสบการณ์ ในงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น

๓. การยื่นเอกสารแสดงความจำนงขอโอน

ให้ส่งใบขอโอนตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ โดยสามารถยื่น ด้วยตนเองในวันเวลาราชการ หรือยื่นทางไปรษณีย์ ดังนี้

๓.๑ ยื่นใบขอโอนด้วยตนเองที่ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุตรธานี

๓.๒ ยื่นใบขอโอนทางไปรษณีย์ โดยจำหน่ายซองถึง ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ที่ ๘ อุตรธานี เลขที่ ๕๔ หมู่ ๑ ต.หนองไผ่ อ.เมือง จ.อุตรธานี ๔๑๓๓๐ วงเล็บมุมซอง "ใบขอโอน" โดยให้ถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ

ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารเพิ่มเติมที่เว็บไซต์กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ <http://www.dmsc.moph.go.th> คลิกที่หัวข้อ ข่าวประกาศของหน่วยงาน สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๒๒๐ ๗๓๖๔-๖๖ หรือ ๐๘ ๖๔๕๔ ๐๗๖๒

๔. เอกสารและหลักฐานที่ต้องยื่น

ให้ส่งใบขอโอนมารับราชการในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์พร้อมหลักฐาน ประกอบการโอน อย่างละ ๑ ฉบับ (สำเนาหลักฐานการโอนทุกฉบับให้เซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมลงชื่อ และวันเดือนปีกำกับของสำเนาเอกสารนั้น) ได้แก่

๔.๑ ใบขอโอน โดยให้ผู้บังคับบัญชาเซ็นรับรองการโอน

๔.๒ รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน

๔.๔ สำเนา ก.พ. ๗

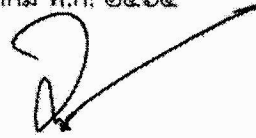
๔.๕ สำเนาปริญญาบัตรและสำเนาวุฒิการศึกษา

๔.๖ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อนามสกุล (ถ้ามี)

๕. วิธีการคัดเลือก

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๘ อุตรธานี จะคัดเลือกจากผู้ที่มีคุณสมบัติ ความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ที่เหมาะสมอันเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน โดยพิจารณาจากใบขอโอน ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน และอาจมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติม (หากมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติมจะแจ้งวัน เวลา และสถานที่ในการสัมภาษณ์ให้ทราบภายหลัง)

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



๘/

(นายปิยะ ศิริลักษณ์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ใบขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอโอนมารับราชการ

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยการแพทย์

1. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
วุฒิ.....สำเร็จจาก.....และได้รับใบอนุญาต
ประกอบโรคศิลปะ/ใบประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรมและได้รับวุฒิบัตรแพทย์ทาง.....
.....ตามที่ได้นำมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว จำนวน 2 ชุด

2. ข้าพเจ้าเริ่มรับราชการ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
รวมเป็นเวลาราชการ.....ปี.....เดือน ขณะนี้รับราชการเป็นข้าราชการ.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....ฝ่าย/แผนก.....
กอง.....กรม.....กระทรวง.....
จังหวัด.....รับเงินเดือนขั้น.....บาท

3. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอโอนมารับราชการสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ในตำแหน่ง.....ระดับ.....(ส่วนราชการ)
.....

4. ข้าพเจ้ามีเหตุผลในการขอโอนครั้งนี้ คือ.....
.....
และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

5. การโอนครั้งนี้ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย/ใน ☐ ที่ต้องการ)

- | | | |
|---------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| 5.1 เงินค่าขนย้ายครอบครัว | ☐ ขอเบิก | ☐ ไม่ขอเบิก |
| 5.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง | ☐ ขอเบิก | ☐ ไม่ขอเบิก |
| 5.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง | ☐ ขอเบิก | ☐ ไม่ขอเบิก |
| 5.4 เงินค่าเช่าบ้าน | ☐ ขอเบิก | ☐ ไม่ขอเบิก |

6. หากตำแหน่งที่ใช้รับโอนข้าพเจ้าเป็นตำแหน่งที่มีอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ข้าพเจ้าได้รับ
อยู่ในปัจจุบัน ข้าพเจ้ายินดีที่จะรับเงินเดือนขั้นที่มีอยู่ของตำแหน่งที่จะรับโอนไปก่อนจนกว่ากรมบัญชีกลาง
จะตั้งพอกอัตราให้

7. กรณีที่ ก.พ. อนุมัติให้รับโอนในระดับ และอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ได้รับอยู่เดิม ข้าพเจ้า
(ให้ขีดเครื่องหมาย/ใน ☐ ที่ต้องการ)
☐ ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ ☐ ไม่ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....(ส่วนราชการ)

เป็นผู้บังคับบัญชาใกล้ชิด ขอรับรองว่า.....

เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่บกพร่องทางศีลธรรม และเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ ในหน้าที่
การงานดี มีความสนใจ และอุทิศสาหะในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับรอง

...../...../.....

หมายเหตุ

1. กรณีขอโอนติดตามสามี ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายของสามี
2. กรณีขอโอนกลับภูมิลำเนาเดิม ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
3. กรณีขอโอนเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา
และใบรับรองแพทย์ ในกรณีที่บิดาหรือมารดามีโรคประจำตัว

เรียน นางสาวดรุณี ศรีอาภรณ์

ส่ง บท. ประชาสัมพันธ์ หน่วยงานในสังกัด



(นางสาวแสงนภา ศรีสิทธิ์)

ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล

๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๒๓ พ.ค. ๒๕๖๕



ที่ พม ๐๕๐๑/๑๗๖๕

ถึง กรมทุกกรมในสังกัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์/กระทรวงสาธารณสุข/
กระทรวงการคลัง/กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา/กระทรวงเกษตรและสหกรณ์/กระทรวงคมนาคม/
กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม/กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม/
กระทรวงพลังงาน/กระทรวงพาณิชย์/กระทรวงยุติธรรม/กระทรวงแรงงาน/กระทรวงวัฒนธรรม/
กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม/กระทรวงอุตสาหกรรม/กระทรวงการต่างประเทศ

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว ขอประชาสัมพันธ์การรับโอนตำแหน่งนักวิชาการ
ตรวจสอบภายใน ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ จำนวน ๑ อัตรา และตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์
ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ จำนวน ๑ อัตรา โดยผู้ประสงค์ขอโอนมารับราชการกรมกิจการสตรี
และสถาบันครอบครัว สามารถยื่นแบบคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องได้ทางไปรษณีย์
ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามประกาศกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ QR Code ด้านล่าง
หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๖๕๕ ๖๗๘๐
ในวันและเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง



สำนักงานเลขาธิการกรม
กลุ่มบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล
โทร. ๐ ๒๖๕๕ ๖๗๘๐
โทรสาร ๐ ๒๖๕๕ ๖๗๘๑



ประกาศรับโอนฯ
แบบคำร้องขอโอน