



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ..... สำนักบริหารกลาง ฝ่ายบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๒๐๑๖ ๘๘๘๘ ต่อ ๒๑๑๖

ที่ กษ ๐๔๐๑/ว ๘๐๗ ..... วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง เอกสารแจ้งเวียน .....

เรียน รองอธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์  
ผู้เชี่ยวชาญกรมตรวจบัญชีสหกรณ์  
ผู้อำนวยการสำนัก , ผู้อำนวยการศูนย์ และ ผู้อำนวยการกอง  
หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน  
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบบริหาร  
ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ที่ ๑ - ๑๐  
ผู้เชี่ยวชาญสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ที่ ๑ - ๑๐  
หัวหน้าสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ทุกจังหวัด  
ผู้อำนวยการกลุ่มและหัวหน้าฝ่ายในสังกัดสำนักบริหารกลาง

สำนักบริหารกลาง ขอส่งสำเนา  หนังสือ  ประกาศ  ระเบียบ  คำสั่ง  
กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักบริหารกลาง ที่ กษ ๐๔๐๑.๒/๑๔๘๕ ลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เรื่อง รับโอน  
ข้าราชการ (สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค)

- จึงเรียนมาเพื่อ  โปรดทราบ  
 โปรดทราบและถือปฏิบัติ  
 โปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง  
 โปรดทราบและแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ

(นางธิติพร มิ่งเชื้อ)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง



# บันทึกข้อความ

✓	สำนักบริหารกลาง พ.๖
เลขรับ	๕๕๗
วันที่	๓๐ พ.ค. ๒๕๖๒
เวลา	๑๐.๐๓

ส่วนราชการ.....กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักบริหารกลาง โทร. ๕๒๑๕  
ที่ กษ ๐๔๐๑.๒/ ๑๕๗๕ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒  
เรื่อง รับโอนข้าราชการ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

## ๑.ต้นเรื่อง

หนังสือสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ที่ นร ๐๓๐๑/ว ๑๐๙๑๓ ลงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒ แจ้งความประสงค์รับโอนข้าราชการ

## ๒.ข้อเท็จจริง

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อรับโอนมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งทางสังกัดสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ในตำแหน่งผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน (นักวิชาการตรวจสอบภายใน ระดับชำนาญการพิเศษ) สังกัดกลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค จำนวน ๑ อัตรา

ผู้มีประสงค์จะสมัครขอโอน สามารถดูรายละเอียดและ Download แบบหนังสือแสดงความประสงค์ขอโอนได้ที่เว็บไซต์ของสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค [www.ocpb.go.th](http://www.ocpb.go.th) หัวข้อ“สมัครงาน” โดยยื่นเอกสารหลักฐานตามข้อ ๓ ด้วยตนเองหรือไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) ได้ที่ส่วนบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเลขานุการกรม สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี) ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐ ตั้งแต่วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ภายในวันและเวลาราชการ และตามวันและเวลาที่ไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับเป็นสำคัญ ทั้งนี้ หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ส่วนบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเลขานุการกรม โทร ๐ ๒๑๔๑ ๓๕๑๗

## ๓.กฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้อง -

### ๔.ข้อพิจารณา

เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการ ในสังกัดกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ที่สนใจทราบ เห็นควรมอบหมายฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักบริหารกลาง แจ้งเวียนให้ทุกหน่วยงานทราบต่อไป

### ๕.ข้อเสนอแนะ -

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและมอบหมายให้ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักบริหารกลาง ดำเนินการต่อไป

- ทราบ
- เห็นชอบตามเสนอ

(นางธิดพร มิ่งเชื้อ) ๓๐ พ.ค. ๒๕๖๒  
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

(นางสาวมะลิวัลย์ ขอฟิ่งลาภ)  
หัวหน้ากลุ่มงานสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง  
(นางสาวศิริรัตน์ บุญประเสริฐ)  
ผู้เชี่ยวชาญด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล  
รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล



๕๕๓๗  
๑๕.๕๖

ที่ นร ๐๓๐๑/ว ๑๐๕๑๓

ถึง กระทรวง และ กรมต่างๆ

กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล  
เลขรับ ๒๗๕๗  
วันที่ ๒๕ พ.ค. ๒๕๖๒  
เวลา ๑๕:๕๕ น.

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค (สคบ.) สำนักงานกฤษฎมนตรี มีความประสงค์จะ  
รับสมัครคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อรับโอนมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งทางสังกัดสำนักงาน  
คณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค จำนวน ๑ อัตรา รายละเอียดดังต่อไปนี้

**๑. ตำแหน่งที่รับโอน และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง**

๑.๑ ตำแหน่งผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน (นักวิชาการตรวจสอบภายใน ระดับ  
ชำนาญการพิเศษ) สังกัดกลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค จำนวน ๑ อัตรา

๑.๒ มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด คือ ได้รับปริญญาตรี  
ปริญญาโท ปริญญาเอก หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาการบัญชี สาขาวิชา  
บริหารธุรกิจ หรือสาขาวิชาเศรษฐศาสตร์ หรือสาขาวิชาใดสาขาวิชาหนึ่งหรือหลายสาขาดังกล่าวในทางที่  
ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติ หรือได้รับปริญญา  
หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

**๒. คุณสมบัติทั่วไป**

๒.๑ เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๖ แห่ง  
พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑

๒.๒ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ขอโอน

๒.๓ ไม่เคยถูกดำเนินการทางวินัย หรืออยู่ระหว่างสอบสวนพิจารณาโทษทางวินัย คดีแพ่ง  
หรือคดีอาญา

**๓. เอกสารหลักฐานประกอบการโอน**

๓.๑ แบบหนังสือแสดงความประสงค์ขอโอน พร้อมติดรูปถ่าย และลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน

๓.๒ รูปถ่ายหน้าตรงชุดข้าราชการ ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๑ รูป

๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔ สำเนาประวัติการรับราชการ (ก.พ. ๗) ที่เป็นปัจจุบัน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๕ สำเนาวุฒิการศึกษา และระเบียบแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๖ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น สำเนาใบทะเบียนสมรส สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล  
อย่างละ ๑ ฉบับ

๓.๗ รายละเอียดการปฏิบัติงานที่แสดงให้เห็นถึงประสบการณ์ในงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่ง  
ที่ขอโอน เพื่อใช้ประกอบการพิจารณารับโอน

#### ๔. การแสดงความประสงค์ขอโอน

ผู้มีความประสงค์จะสมัครขอโอน สามารถดูรายละเอียดและ Download แบบหนังสือแสดงความประสงค์ขอโอนได้ที่เว็บไซต์ของสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค [www.ocpb.go.th](http://www.ocpb.go.th) หัวข้อ “สมัครงาน” โดยยื่นเอกสารหลักฐานตามข้อ ๓ ด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) ได้ที่ ส่วนบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเลขานุการกรม สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี) ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐ ตั้งแต่วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ภายในวันและเวลาราชการ และตามวันและเวลาที่ไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับเป็นสำคัญ ทั้งนี้ หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ส่วนบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเลขานุการกรม โทร. ๐๒๑-๔๑๓๕๑๗

#### ๕. วิธีการคัดเลือก

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค จะดำเนินการคัดเลือกตามหลักเกณฑ์และวิธีการตามที่สำนักงาน ก.พ. และ อ.ก.พ. สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคกำหนด โดยการพิจารณาจากประวัติการรับราชการ ความรู้ ความสามารถ ทักษะ และประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน ประกอบกับ การสัมภาษณ์เพิ่มเติม ซึ่งสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคจะแจ้งกำหนดการให้ทราบต่อไป

#### ๖. เงื่อนไขการรับโอน

ผู้ประสงค์ขอโอนจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งและคุณสมบัติทั่วไปที่ประสงค์จะขอโอนตรงตามที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคระบุไว้ และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในแบบแสดงความประสงค์ขอโอน พร้อมทั้งยื่นเอกสารและหลักฐานให้ถูกต้อง ครบถ้วน ทั้งนี้ ในกรณีที่มีการผิดพลาดอันเกิดจากผู้ประสงค์ขอโอนหรือวุฒิดังกล่าวไม่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัคร หรือไม่เหมาะสมกับตำแหน่งที่รับโอน สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคขอสงวนสิทธิ์ที่จะปฏิเสธการรับโอนข้าราชการผู้นั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการและหน่วยงานในสังกัดของท่านทราบต่อไปด้วย  
จะขอบคุณยิ่ง

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค



สำนักงานเลขานุการกรม  
ส่วนบริหารทรัพยากรบุคคล  
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๑ ๓๕๑๗  
โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๙๗๗๔



ติดยุโรปถ่าย  
๑ นิ้ว  
(ข้าราชการ)

**แบบแสดงความประสงค์ขอโอนมารับราชการในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค**

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**เรื่อง** ขอโอนมารับราชการในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค

**เรียน** เลขาธิการคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค

สิ่งที่ส่งมาด้วย (หลักฐานประกอบการรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอโอนมารับราชการในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค  
ในตำแหน่ง.....และขอให้ข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ - นามสกุล (ยศ/นาย/นาง/นางสาว) .....

๒. วันเดือนปีเกิด..... (อายุ ..... ปี.....เดือน)

๓. สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

๔. สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย  แยกกันอยู่

(สมรส) ปัจจุบันสามี/ภรรยา มีอาชีพ ..... มีบุตร .....

๕. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ..... ที่ทำงาน.....

E-mail Adress .....

**๖. คุณวุฒิการศึกษา**

ระดับการศึกษา	ปีที่สำเร็จ	วุฒิที่ได้รับ/วิชาเอก	สถานศึกษา
ปริญญาตรี			
ปริญญาโท			
อื่นๆ.....			

**๗. ความรู้ความสามารถพิเศษ (ทักษะด้านภาษา / คอมพิวเตอร์ / อื่นๆ และโปรตระบุระดับการใช้งาน)**

.....  
.....

๘. ประวัติการรับราชการ

๘.๑ เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รวมระยะเวลารับราชการ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร)

๘.๒ ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง ..... ระดับ .....  
สำนัก / กอง..... แผนก/ส่วน/ฝ่าย.....

กรม ..... กระทรวง .....

รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร)

๘.๓ อัตราเงินเดือน ..... บาท (ณ.....)

๙. หน้าที่ความรับผิดชอบ / ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

.....  
.....  
.....

๑๐. เหตุผลที่ขอโอน

.....  
.....  
.....

๑๑. มีประวัติต้องโทษต้องหาในคดีแพ่ง คดีอาญา หรือเคยถูกสอบสวน หรือดำเนินการทางวินัยหรือไม่

ไม่เคย

เคย .....

๑๒. มีภาระผูกพันกับทางราชการหรือไม่

ไม่มี

มี .....

๑๓. เอกสารหลักฐานประกอบการโอน

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานมาพร้อมนี้ อย่างละ ๑ ฉบับ ดังนี้

๑. แบบหนังสือขอโอน

๒. รูปถ่าย ๑ ใบ (ติดแบบขอโอน)

๓. สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

๔. สำเนา ก.พ. ๗

๕. สำเนาวุฒิการศึกษา และ Transcript

๖. อื่น ๆ (ถ้ามี) .....

๗. รายละเอียดการปฏิบัติงานเพื่อใช้ประกอบการโอน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ..... ผู้ขอโอน

(.....)

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