



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักบริหารกลาง ฝ่ายบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๒๐๑๖ ๘๘๘๘ ต่อ ๒๑๑๖

ที่ กษ ๐๔๐๑/ว ๙๙๑

วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง เอกสารแจ้งเวียน

เรียน อธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์
รองอธิบดีกรมตรวจบัญชีสหกรณ์
ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการศูนย์ และ ผู้อำนวยการกอง
ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ที่ ๑ - ๑๐
หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน และ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
หัวหน้าสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ทุกจังหวัด
ผู้อำนวยการกลุ่มและหัวหน้าฝ่ายในสังกัดสำนักบริหารกลาง

สำนักบริหารกลาง ขอส่งสำเนา หนังสือ ประกาศ ระเบียบ คำสั่ง
กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักบริหารกลาง ที่ กษ ๐๔๐๑.๒/๒๐๕๙ ลงวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๖
เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ มารับราชการในสังกัดกรมอนามัย จำนวน ๑ ตำแหน่ง

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบ
 โปรดทราบและถือปฏิบัติ
 โปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง
 โปรดทราบและแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ

(นางสาวสิริวรรณ คุณหาสวัสดิ์)
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง



บันทึกข้อความ

สำนักบริหารกลาง
เลขที่ ๕๘๖๖
วันที่ - ๘ ส.ค. ๒๕๖๖
ร.ร. ๖๖

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักบริหารกลาง โทร. ๔๒๑๕

ที่ กษ ๐๔๐๑.๒/๒๐๖๕ วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ มารับราชการในสังกัดกรมอนามัย จำนวน ๑ ตำแหน่ง

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

๑. ต้นเรื่อง

ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กองกลาง ที่ กษ ๐๒๐๑.๐๖/ว ๔๙๑๑ ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ แจ้งเวียนความประสงค์รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ มารับราชการสังกัดกรมอนามัย จำนวน ๑ อัตรา นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

กรมอนามัย มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญไปรับราชการทางสังกัดกรมอนามัย ตำแหน่งนิติกร ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๑ อัตรา

ผู้ประสงค์จะสมัครขอโอน สามารถยื่นความจำนงพร้อมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. กฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้อง -

๔. ข้อพิจารณา

เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ที่สนใจทราบ เห็นควรมอบหมายฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักบริหารกลาง แจ้งเวียนให้ทุกหน่วยงานทราบต่อไป

๕. ข้อเสนอแนะ -

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ตามข้อ ๔

(นายศรีรัตน์พิทักษ์ นันตะวงษ์)

หัวหน้ากลุ่มงานสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง

(นายประสพสุข พุ่มทิม)

หัวหน้ากลุ่มงานวินัยและระบบคุณธรรม

รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล

- ทราบ

- แจ้งเวียน

- ๘ ส.ค. ๒๕๖๖

(นางสาวสิริวรรณ คุหาสวัสดิ์)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง



บันทึกข้อความ

กรมตรวจบัญชีสหกรณ์
เลขรับ ๗๐๑๑
วันที่ - ๗ ส.ค. ๒๕๖๖
เวลา ๑๕.๒๕ น.

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กองกลาง โทร. ๐ ๒๒๘๑ ๕๙๕๕ ต่อ. ๑๐๔

ที่ กษ ๐๒๐๑.๐๖/ว.๕๙๑๑ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่งนิติกร ระดับชำนาญการพิเศษ มารับราชการสังกัดกรมอนามัย จำนวน ๑ ตำแหน่ง

เสนอ กรมตรวจบัญชีสหกรณ์

เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบต่อไป ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่

๑. <https://s.moac.go.th/N5JwpE>

๒. หรือ QR Code



กลุ่มบริหารงานบุคคล กรม
เลขรับ ๗๕๖๐
วันที่ - ๗ ส.ค. ๒๕๖๖
เวลา ๑๖.๒๕ น.

(นางสาววันเพ็ญ พรหมสุรินทร์)

เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการกองกลาง

สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

หมายเหตุ ส่งเรื่องทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ไม่จัดส่งเอกสาร



กระทรวงเกษตรและสหกรณ์
รับที่ ๑๗๖๑๘
วันที่ ๗ ส.ค.๖๖
เวลา ๐๙.๕๗ น.

ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๒/ ๑ ๕๖๘๓

ถึง กระทรวง และกรมต่างๆ

ด้วยกรมอนามัย มีความประสงค์รับโอนข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนิติกร
ระดับชำนาญการพิเศษ กลุ่มกฎหมายและวินัย กองการเจ้าหน้าที่ จำนวน ๑ ตำแหน่ง

โดยให้ผู้ประสงค์โอนยื่นหนังสือขอโอน พร้อมด้วยสำเนาหลักฐานการศึกษา สำเนาทะเบียนบ้าน
สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/ประชาชน และสำเนาประวัติการรับราชการ (ก.พ.๗) โดยยื่นได้ ๒ ช่องทาง
โดยยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ในวันและเวลาราชการ ที่กลุ่มสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย
หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียน ส่งถึงกองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย เลขที่ ๘๘/๒๒ อาคาร ๔ ชั้น ๓ ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โดยถือวันประทับตราเป็นสำคัญ ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้
ถึงวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



กองการเจ้าหน้าที่
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๐๘๕



แบบฟอร์มขอโอน

หนังสือขอโอน

เขียนที่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ

เรื่อง ขอโอนมารับราชการ

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. (อายุ.....ปีเดือน) (นับถึงวันที่ยื่นขอโอน)
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□-□□-□ ภูมิลำเนาเดิม (จังหวัด)
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

๒. ปัจจุบันเป็นข้าราชการประเภท
ตำแหน่ง..... ระดับ..... ตำแหน่งเลขที่.....
ส่วนราชการ.....
ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อัตราเงินเดือน.....บาท
ปฏิบัติราชการจริงที่.....

๓. ขอโอนมาดำรงตำแหน่ง..... ระดับ.....
ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....
เหตุผลในการขอโอน.....

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว จำนวน..... ฉบับ

๔. ประวัติการศึกษา (ให้ระบุตั้งแต่วุฒิการศึกษาที่ใช้บรรจุ จนถึงวุฒิการศึกษาสูงสุด)

คุณวุฒิ และสาขาวิชาเอก (ชื่อปริญญา/ประกาศนียบัตร)	ปีที่สำเร็จ การศึกษา	สถาบัน

๕. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาต).....
วันออกใบอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

๖. ประวัติการรับราชการ (ให้ระบุตั้งแต่เริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน โดยให้แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น และการเปลี่ยนแปลงในสายงาน และส่วนราชการ)

วัน/เดือน/ปี	ตำแหน่ง/ระดับ	อัตราเงินเดือน	สังกัด

๗. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน (ให้ระบุเฉพาะที่มีใบประกาศนียบัตร พร้อมแนบประกาศนียบัตร)

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม

๘. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน

- (๑)
- (๒)
- (๓)

๙. ขณะนี้ อยู่ในระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ พ้นจากการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ
- อยู่ในระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือดูงาน หลักสูตร.....
ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
- ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม /ดูงาน
- อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุนหลักสูตร
ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุน.....ปี ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.
ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
- ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ
- เป็นสมาชิก กบข. ประเภท สะสม ไม่สะสม
- ไม่เป็นสมาชิก กบข.

๑๐. ไม่เคยผ่านการประเมินบุคคลและผลงานมาก่อน
- เคยผ่านการประเมินบุคคลและผลงาน
- โดยวิธีการ สอบหรือประเมินตาม ว ๓๔/๔๗ ในตำแหน่ง.....
เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
- สอบหรือประเมินตาม ว ๑๖/๓๘, ว ๑๐/๔๘ ในตำแหน่ง.....
เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

๑๑. หากปรากฏว่า ตำแหน่งที่จะขอโอนเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรงตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า
- ยินยอมที่จะโอนมารับราชการ ไม่ยินยอมที่จะโอนมารับราชการ

๑๒. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น
- ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.
- มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอน ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)ผู้ขอโอน
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ระดับ..... ส่วนราชการ

เป็นผู้บังคับบัญชาใกล้ชิด ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....
เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่บกพร่องทางศีลธรรม เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ มีความสนใจ
และอุตสาหะ ในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

๑. กรณีขอโอนติดตามคู่สมรส ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายหรือหลักฐานการย้ายของคู่สมรส
๒. กรณีขอโอนกลับภูมิลำเนาเดิม ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
๓. กรณีขอโอนเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และกรณีที่บิดา มารดา อายุต่ำกว่า ๖๕ ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองจากแพทย์ด้วย
๔. กรณีขอโอนไปดำรงตำแหน่ง ที่ต้องมีใบประกอบวิชาชีพให้แนบสำเนาใบประกอบวิชาชีพด้วย
๕. กรณีผู้สมัครขอโอนดำรงตำแหน่งต่างสายงานและไม่จัดอยู่ในกลุ่มเดียวกัน (ตามหนังสือสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/ว ๖๙๒ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๔) ให้ส่งแบบประเมินบุคคลและแบบแสดงรายละเอียดประกอบการพิจารณานำระยะเวลาการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานอื่นซึ่งมีลักษณะงานเชิงวิชาการหรือวิชาชีพที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวกลุมนับรวมเป็นระยะเวลาขั้นต่ำ ในการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง มาพร้อมหนังสือขอโอนด้วย
๖. แนบสำเนาบัตรข้าราชการและสำเนาประวัติการรับราชการ (ก.พ.๗) ที่เป็นปัจจุบัน มาพร้อมหนังสือขอโอนด้วย