



ที่ นม ๐๐๓๓.๐๑๑/ว ๑๕๕๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา  
๒๕๕ หมู่ ๑๑ ตำบลโคกกรวด นม. ๓๐๒๕๐

๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รับย้าย/รับโอนข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ทุกแห่ง และผู้อำนวยการ  
โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง

|                             |             |
|-----------------------------|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัคร | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. ใบขอย้าย                 | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. ใบขอโอน                  | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา มีความประสงค์จะขอรับย้าย/รับโอนข้าราชการ  
จำนวน ๓ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งนักวิชาการการเงินและบัญชีปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๔๘๓๕๐  
กลุ่มงานอำนาจการ ภารกิจสนับสนุนการดำเนินงานเขตสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
๒. ตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๖๒๒๗๘  
กลุ่มงานอำนาจการ ภารกิจสนับสนุนการดำเนินงานเขตสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
๓. ตำแหน่งนักวิชาการการเงินและบัญชีปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๔๖๔๑๑  
กลุ่มงานอำนาจการ ภารกิจสนับสนุนการดำเนินงานเขตสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน  
หากมีผู้ประสงค์จะขอย้าย/ขอโอน ไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว ให้ยื่นใบขอย้าย/ขอโอน ผ่านผู้บังคับบัญชา  
ตามลำดับ และพร้อมแนบสำเนา ก.พ ๗ วุฒิการศึกษา หลักฐานอื่นๆ ส่งถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ตั้งแต่วันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗  
ในวันและเวลาราชการหรือส่งเอกสารทางไปรษณีย์ และสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ตาม QR CODE  
ที่ได้แนบท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุพล ตติยนันทพร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา



สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑-๓

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๔๔๔๖ ๕๖๕๘-๖๑ ต่อ ๓๐๔, ๑๐๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-nma@moph.go.th

โทรสาร ๐ ๔๔๔๖ ๕๐๒๑

ชื่อสัตย์ สามัคคี มีวินัย

องค์กรแห่งการเรียนรู้ มุ่งผลสัมฤทธิ์ จิตบริการ ทำงานเป็นทีม แบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพ



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อรับย้าย และรับโอน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา มีความประสงค์จะรับสมัครข้าราชการ เพื่อรับย้าย รับโอนข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ/ชำนาญการ และตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ/ชำนาญการ โดยมีรายละเอียดการรับย้าย รับโอน ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับย้าย รับโอน

๑.๑ ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๔๘๓๙๐ กลุ่มงานอำนวยการ ภารกิจสนับสนุนการดำเนินงานเขตสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

๑.๒ ตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๖๒๒๗๘ กลุ่มงานอำนวยการ ภารกิจสนับสนุนการดำเนินงานเขตสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

๑.๓ ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๔๖๔๑๑ กลุ่มงานอำนวยการ ภารกิจสนับสนุนการดำเนินงานเขตสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

๒. คุณสมบัติของผู้ที่มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการคัดเลือก

๒.๑ เป็นข้าราชการที่มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑

๒.๒ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด

๒.๓ เป็นผู้ที่ไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย ไม่อยู่ระหว่างถูกลงโทษ หรือถูกลงโทษทางวินัย หรือทางอาญา ไม่อยู่ระหว่างสอบสวนข้อเท็จจริงความรับผิดทางละเมิด หรือต้องรับผิดชอบใช้ค่าสินไหมทดแทน

๒.๔ ได้รับความศึกษาในวุฒิปริญญาตรี หรือคุณวุฒิต่างอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน

๓. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๓.๑ ใบสมัคร

๓.๒ แบบขอย้าย / ใบขอโอน พร้อมลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน

๓.๓ แบบคำรับรองของผู้บังคับบัญชายินยอมให้ข้าราชการในสังกัดย้าย โอน

๓.๔ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และแว่นตาดำ (ไม่เกิน ๖ เดือน) ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๓.๕ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๖ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) จำนวน ๑ ชุด

๓.๗ สำเนาใบปริญญาบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๘ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น หนังสือการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล, ใบประกอบวิชาชีพ เป็นต้น

๓.๙ สำเนาเอกสารทุกฉบับ ให้ผู้ประสงค์ขอย้าย ขอโอน เขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อกำกับไว้ด้วย

๔. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ข้าราชการผู้ประสงค์ขอย้าย ขอโอน สามารถยื่นแบบแสดงความประสงค์ขอย้าย ขอโอน พร้อมเอกสารและหลักฐาน ตั้งแต่วันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ ภาคเช้าเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ภาคบ่ายเวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. โดยวิธีดังนี้

/๕.๑ ดาวน์โหลด...

๕.๑ ดาวน์โหลดคำขอใบสมัครและใบสมัครได้ที่ [www.korathhealth.com](http://www.korathhealth.com) หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์  
แบบท้ายประกาศรับสมัคร

๕.๒ ส่งเอกสารใบสมัคร

๕.๒.๑ ยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ด้วยตนเอง ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
(อาคารประชาคม ชั้น ๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา เลขที่ ๒๕๕ หมู่ ๑๑ ตำบลโคกกรวด  
อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๒๘๐ ตามกำหนดระยะเวลาการรับสมัครเท่านั้น

๕.๒.๒ ส่งใบสมัครและเอกสารต่างๆ ทางไปรษณีย์โดยส่ง EMS ไปยังกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
(อาคารประชาคม ชั้น ๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา เลขที่ ๒๕๕ หมู่ ๑๑ ตำบลโคกกรวด  
อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๒๘๐ โดยถือวันที่ ที่ทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตรา  
วันรับจดหมายของผู้สมัครเป็นสำคัญ เอกสารที่ส่งหลังวันที่ปิดรับสมัคร กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา จะไม่รับพิจารณา

๖. วิธีการคัดเลือก

๖.๑ สอบสัมภาษณ์ โดยคณะกรรมการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

๖.๒ สำหรับวัน/เวลา และสถานที่ในการสัมภาษณ์จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

๖.๓ ผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

๗. เงื่อนไขอื่นๆ

๗.๑ ผู้ประสงค์ขอย้าย ขอโอน ต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มี  
คุณสมบัติทั่วไป และกรอกรายละเอียดในแบบแสดงความประสงค์ขอย้าย ขอโอน พร้อมทั้งยื่นเอกสารและ  
หลักฐานให้ถูกต้องครบถ้วน หากหลักฐานไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในประกาศฯ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา จะไม่รับพิจารณา

๗.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับย้าย รับโอน หากพิจารณา  
และเห็นว่าผู้ประสงค์ขอย้าย ขอโอน ไม่เหมาะสมกับตำแหน่งที่ได้รับย้าย รับโอน

๗.๓ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดนครราชสีมา โทรศัพท์ ๐ ๔๔๔๖ ๕๖๕๘ ต่อ ๓๐๔, ๑๐๒

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายสุผล ตติยนันทพร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา