



กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขรับ...10537/66
วันที่...19 กย.66

ที่ สธ ๐๒๑๔/ว ๙๑๙๔

ถึง กรมทุกกรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข/หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีความประสงค์จะรับย้าย รับโอน ข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่ง นักวิชาการตรวจสอบภายใน ระดับชำนาญการ จำนวน ๒ ตำแหน่ง และ ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๓ ตำแหน่ง รับราชการในสังกัดกลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้ประสงค์จะขอย้าย ขอโอนสามารถยื่นใบขอย้าย ใบขอโอน พร้อมแนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้ตั้งแต่วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ โดยวิธียื่นด้วยตนเอง ณ กลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อาคาร ๕ ชั้น ๔ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในวันและเวลาราชการ หรือสมัครทางไปรษณีย์ EMS รายละเอียดปรากฏตามประกาศ กลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รับย้าย รับโอน ข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักวิชาการตรวจสอบภายใน ระดับชำนาญการ จำนวน ๒ ตำแหน่ง และ ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๓ ตำแหน่ง ลงวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖ และสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ QR Code ตามปรากฏ ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายอำนวยการ กลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๑๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบต่อไปด้วย



กลุ่มตรวจสอบภายใน

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๑๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๒๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-iad@moph.go.th



ประกาศ กลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง รัยย้าย รับโอน รัราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักวิชาการตรวจสอบภายใน
ประเภทตำแหน่งวิชาการ ระดับชำนาญการ และชำนาญการพิเศษ

.....

ด้วยกลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีความประสงค์จะรัยย้าย รับโอน รัราชการผู้ดำรงตำแหน่ง นักวิชาการตรวจสอบภายใน ระดับชำนาญการ จำนวน ๒ ตำแหน่ง และ ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๓ ตำแหน่ง รัราชการในสังกัดกลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีรายละเอียดการรัยย้าย รับโอน ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รัยย้าย รับโอน

ตำแหน่ง นักวิชาการตรวจสอบภายใน ระดับชำนาญการ จำนวน ๒ ตำแหน่ง และ ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๓ ตำแหน่ง

๒. คุณสมบัติทั่วไป

๒.๑ เป็นรัราชการที่มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบรัราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑

๒.๒ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด

๒.๓ เป็นผู้ไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินกรทางวินัย ไม่อยู่ระหว่างถูกลงโทษ หรือถูกลงโทษทางวินัยหรือทางอาญา ไม่อยู่ระหว่างสอบข้อเท็จจริงความรับผิดทางละเมิดหรือต้องรับผิดคดีใช้ค่าสินไหมทดแทน

๒.๔ รัรับปริญญาตรี หรือคุณวุฒิต่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาการ บัญชี สาขาวิชาบริหารธุรกิจ หรือสาขาวิชาเศรษฐศาสตร์

๓. เอกสารและหลักฐานประกอบการขอย้าย ขอโอน

๓.๑ แบบแสดงความประสงค์ขอย้าย ขอโอน พร้อมลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน

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

๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้ขอย้าย ขอโอน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔ สำเนาทะเบียนประวัติรัราชการ (ก.พ. ๗) จำนวน ๑ ชุด

๓.๕ สำเนา...

๓.๕ สำเนาปริญญาบัตรและสำเนาทะเบียนแสดงผลการเรียน ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิ การศึกษาตรงกับตำแหน่งที่จะสมัครขอย้าย ขอโอน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๓.๖ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) หนังสือการเปลี่ยนชื่อตัว - สกุล เป็นต้น

๓.๗ สำเนาเอกสารทุกฉบับ ให้ผู้ประสงค์ขอย้าย ขอโอน เขียนคำรับรองว่า “สำเนา ถูกต้อง”

๔. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ข้าราชการผู้ประสงค์ขอย้าย ขอโอน สามารถยื่นแบบแสดงความประสงค์ขอย้าย ขอโอน พร้อมเอกสารและหลักฐาน ได้ตั้งแต่วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ โดยวิธีดังนี้

๔.๑ ยื่นด้วยตนเอง ณ กลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อาคาร ๕ ชั้น ๔ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ในวันและเวลาราชการ

๔.๒ สมัครทางไปรษณีย์ EMS ไปยังกลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๘๘/๒๐ อาคาร ๕ ชั้น ๔ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โดยถือวันที่ประทับตราส่งไปรษณีย์เป็นสำคัญ ทั้งนี้ เอกสารที่ส่งมาภายหลังปิดรับสมัครจะไม่รับพิจารณา

๕. วิธีการคัดเลือกเพื่อเป็นประโยชน์ต่อราชการ

กลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการคัดเลือก โดยพิจารณาจากข้อมูลในแบบคำร้องขอย้าย ขอโอน ผลงาน ประวัติการรับราชการ โดยใช้วิธีการสอบสัมภาษณ์เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ

๖. เงื่อนไขอื่น ๆ

๖.๑ ผู้ประสงค์ขอย้าย ขอโอน ต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบ และรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และกรอกรายละเอียดในแบบแสดงความประสงค์ขอย้าย ขอโอน พร้อมทั้งยื่นเอกสาร และหลักฐานให้ถูกต้องครบถ้วน หากหลักฐานไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในประกาศฯ กลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะไม่รับไว้พิจารณา

๖.๒ กลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับย้าย รับโอน หากพิจารณาและเห็นว่าผู้ประสงค์ขอย้าย ขอโอน ไม่เหมาะสมกับตำแหน่งที่ได้รับย้าย รับโอน

๖.๓ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายอำนวยการ กลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๑๕๑๒

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางสาววรกมล อยู่ภาค)

หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน