ประกาศศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก
เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ

ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสังกัดศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ หรือชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๔๕๑ กลุ่มเทคนิคบริการและวิชาการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๒. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของผู้มีสิทธิ์ขอโอน

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

๑) เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีคุณสมบัติต้องห้ามตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑

๒) ไม่อยู่ระหว่างถูกกล่าวหาร้องเรียน หรือถูกลงโทษ หรือเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือทางอาญา

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๑) มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ.กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

๒) มีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่ง

๓. การแสดงความประสงค์ขอโอน

๓.๑ ยื่นแบบคำร้องขอโอนด้วยตนเอง ให้ยื่นแบบคำร้องขอโอนพร้อมเอกสารและหลักฐานด้วยตัวเองที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก ชั้น ๒ ตึกอำนวยการ หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียน ส่งถึงศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก เลขที่ ๒๑ หมู่ ๔ ตำบลมะขามสูง อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐ (รับโอน งานการเจ้าหน้าที่) โดยถือวันประทับตราเป็นสำคัญ ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ

ทั้งนี้ ผู้ประสงค์ขอโอน สามารถดาวน์โหลดแบบหนังสือขอโอน ได้ที่ เว็บไซต์ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก https://hpc2.anamai.moph.go.th/th หัวข้อ ประกาศรับสมัครงาน และสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๕๕๙๙ ๓๐๐๐ – ๒ ต่อ ๑๑๑

๔. เอกสาร...

๔. เอกสารและหลักฐานประกอบการขอโอน

๔.๑ แบบหนังสือขอโอน

๔.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตา ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันที่ยื่นแบบขอโอน) จำนวน ๑ รูป

๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ (บัตรข้าราชการ) และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๔.๔ สำเนา ก.พ. ๗ ที่มีข้อมูลปัจจุบัน จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๕ สำเนาวุฒิการศึกษา และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๔.๖ สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ ทั้งนี้ สำเนาเอกสารหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้ประสงค์ขอโอน เขียนคำรับรองว่า"สำเนาถูกต้อง" และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๕. วิธีการคัดเลือก

ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก จะคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติ ความรู้ ความสามารถและประสบการณ์ที่เหมาะสมอันเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน โดยพิจารณาจากแบบหนังสือขอโอน ประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน และอาจมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติม ซึ่งจะแจ้งวัน เวลา และสถานที่ในการสัมภาษณ์ให้ทราบภายหลัง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นางสาวไสววรรณ ไผ่ประเสริฐ)
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก