



บันทึกข้อความ

สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๔ (ตาก)
 รับเลขที่..... ๙๖๖
 วันที่..... ๘ พ.ค. ๒๕๖๖
 เวลา.....

ส่วนราชการ สำนักบริหารกลาง ส่วนการเจ้าหน้าที่ โทร. ๐ ๒๕๖๑ ๔๒๔๒-๓ ต่อ ๕๖๒๘

ที่ ทส ๑๖๐๑.๓/ว ๒๕๐๗ วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งสำเนาหนังสือ

ส่วนอำนาจการ
 รับเลขที่ ๓๖๖
 วันที่ ๘ พ.ค.

เรียน อธิบดีกรมป่าไม้

- รองอธิบดีกรมป่าไม้ทุกท่าน
- ผู้ตรวจราชการกรมป่าไม้ทุกท่าน
- ผู้อำนวยการสำนักทุกสำนัก
- ผู้อำนวยการกองการอนุญาต
- ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๑-๑๓
- ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้สาขาทุกสาขา
- ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
- ผู้อำนวยการกลุ่มนิติการ
- ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
- ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน
- ผู้อำนวยการกลุ่มงานจริยธรรม

สำนักบริหารกลาง ขอส่งสำเนาหนังสือกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ สธ ๐๖๐๑.๐๒/ว ๗๖๕ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๖ ประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน เพื่อปฏิบัติราชการที่สถาบันชีววัตถุ จำนวน ๑ อัตรา มาเพื่อโปรดทราบ ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดได้ที่ <https://www.forest.go.th/person/circular/>

(นายอำนาจ สุธงธิ)
 ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

- | | |
|--|---|
| ส่ง | ส่ง |
| <input checked="" type="checkbox"/> ส่วนอำนาจการ | <input type="checkbox"/> ฝ่ายบริหารทั่วไป |
| <input type="checkbox"/> ส่วนจัดการที่ดินป่าไม้ | <input type="checkbox"/> ฝ่ายการวินิจฉัยปัญหา |
| <input type="checkbox"/> ส่วนจัดการป่าชุมชน | <input type="checkbox"/> ฝ่ายพัสดุ |
| <input type="checkbox"/> ส่วนป้องกันรักษาป่า | <input type="checkbox"/> ฝ่ายแผนงานฯ |
| <input type="checkbox"/> ส่วนส่งเสริมการปลูกป่า | |
| <input type="checkbox"/> ส่วนโครงการพระราชดำริฯ | |
- ลงชื่อ.....
 - ๘ พ.ค. ๒๕๖๖

๘ พ.ค. ๒๕๖๖

คุณสุภัทรา
 - อ.วิภาดา
 ๘ พ.ค. ๖๖

เรียน ผอ. สสป.ที่๕ (ตม) (ผ่าน ผอ. กิ่งอำเภอพร)

- เพื่อโปรดทราบ

- สปก. กิ่งอำเภอพร กิ่งอำเภอพร

ขอแจ้ง ประสงค์: รับโอนข้าทอกรณเนื่องด้วย
ต้นเหตุเจ้าพนักงานพร: ดับปฏิวัติชนและเข้าเกณฑ์
เพื่อปฏิวัติทอกรณที่สำทนนชีววิสัย จำนวน ๑ ข้อ
ที่อื่น สามารถดูรูป: เจ็ดได้ที่ <https://www.forest.go.th/person/circular/>.

- เน้นการแจ้งเตือนทอกรณไปรษณีย์ที่๕ (ตม)

- โปรดพิจารณา

น.ส. ร. ๑ พ. ๑. ๖๖
(นางสาวสมรัก เจนต์)

นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการ ทำหน้าที่
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

(นางสาวสมรัก เจนต์)

นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการส่วนอำนวยการ

- ทน/ไธณ

(นายประสิทธิ์ ท่าช้าง)

ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๔ (ตาก)

ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง
 เลขที่รับ..... ๑๙๐.....
 วันที่..... ๒๙..... ๒๕๖๕.....
 เวลา.....



ส่วนราชการ.....
 เลขที่รับ..... ๓๓๗๓.....
 วันที่..... ๒๕..... ๒๕๖๕.....
 เวลา.....

กรมป่าไม้
 เลขรับ..... 1436A.....
 วันที่..... ๒๕..... ๒๕๖๕.....
 เวลา..... ๑๑.๓๖ น.....

ที่ สธ ๐๖๐๑.๐๒/๖ ๑๖๕

ถึง กระทรวง และกรมต่างๆ

ด้วยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีความประสงค์จะ รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง
 เจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน เพื่อดำเนินการรับที่สถาบันชีววัตถุ จำนวน ๑ อัตรา โดยมี
 คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดเผยแพร่ข่าวการรับโอนข้าราชการครั้งนี้ ให้ข้าราชการ
 ในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



ส่ง สบก. (ส่วนการเจ้าหน้าที่)

(Handwritten signature)

(นายอำนาจ สุธงษิ)
 ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง
 ๒๕ เม.ย. ๒๕๖๕

ฝ่ายสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง
(Handwritten signature)

(นางช่อทิพย์ อานันท์รัตนกุล)
 ผู้อำนวยการส่วนการเจ้าหน้าที่

สำนักงานเลขานุการกรม
 โทร. ๐ ๒๕๕๓ ๕๒๓๒
 โทรสาร ๐ ๒๕๕๓ ๕๒๓๒

สมอวคุณกุลนิต

๒๕ ๑๕

๒๖ ๑๒๖.๕
 (นางสาวมุกตภา นิมมานนท์)
 นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ



ประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ

ด้วยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ มาดำรงตำแหน่ง
เจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน ในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับโอน

ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๑
ฝ่ายบริหารทั่วไป สถาบันชีววัตถุ จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติที่ต้องการ

มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด และมีประสบการณ์
ในงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น

๓. การยื่นเอกสารแสดงความจำนงขอโอน

ให้ส่งใบขอโอนได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖ โดยสามารถยื่นด้วย
ตนเองในวันเวลาราชการ หรือยื่นทางไปรษณีย์ ดังนี้

๓.๑ ยื่นใบขอโอนด้วยตนเองที่ฝ่ายบริหารทั่วไป สถาบันชีววัตถุ อาคาร ๑๐ กรมวิทยาศาสตร์
การแพทย์

๓.๒ ยื่นใบขอโอนทางไปรษณีย์ โดยเจ้าหน้าที่ของถึง ฝ่ายบริหารทั่วไป สถาบันชีววัตถุ
อาคาร ๑๐ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เลขที่ ๘๘/๗ หมู่ที่ ๔ ซอยบาราคนราดुर ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ วงเล็บมุมซอง "ส่งใบขอโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ" โดยให้ถือวันที่
ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ

ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารเพิ่มเติมที่เว็บไซต์กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
<http://www.dmsc.moph.go.th> คลิกที่หัวข้อ ข่าวประกาศของหน่วยงาน สามารถสอบถามรายละเอียด
เพิ่มเติมที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๑ ๐๐๐๐-๓๑ ต่อ ๕๕๓๐๘, ๕๕๓๖๕ หรือ ๐๙ ๕๒๔๖ ๓๖๖๑
๐๘ ๓๐๖๙ ๑๒๕๐

๔. เอกสารและหลักฐานที่ต้องยื่น

ให้ส่งใบขอโอนมารับราชการในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์พร้อมหลักฐาน
ประกอบการโอน อย่างละ ๑ ฉบับ (สำเนาหลักฐานการโอนทุกฉบับให้เซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมลงชื่อ
และวันเดือนปีกำกับของสำเนาเอกสารนั้น) ได้แก่

๔.๑ ใบขอโอน โดยให้ผู้บังคับบัญชาเซ็นรับรองการโอน

๔.๒ รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน

๔.๔ สำเนา ก.พ. ๗

๔.๕ สำเนาปริญญาบัตรและสำเนาวุฒิการศึกษา

๔.๖ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่นใบเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อนามสกุล (ถ้ามี)

๕. วิธีการคัดเลือก...

๕. วิธีการคัดเลือก

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยสถาบันชีววัตถุ จะคัดเลือกจากผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ที่เหมาะสมอันเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน โดยพิจารณาจากใบขอโอน ประวัติ การศึกษา ประวัติการทำงาน และอาจมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติม (หากมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติมจะแจ้งวัน เวลา และสถานที่ในการสัมภาษณ์ให้ทราบภายหลัง)

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายบัลลังก์ สุบพงษ์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

6. หากตำแหน่งที่ใช้รับโอนข้าพเจ้าเป็นตำแหน่งที่มีอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ข้าพเจ้าได้รับ
อยู่ในปัจจุบัน ข้าพเจ้ายินดีที่จะรับเงินเดือนขั้นที่มีอยู่ของตำแหน่งที่จะรับโอนไปก่อนจนกว่ากรมบัญชีกลาง
จะส่งพอกอัตราให้

7. กรณีที่ ก.พ. อนุมัติให้รับโอนในระดับ และอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ได้รับอยู่เดิม ข้าพเจ้า
(ให้ขีดเครื่องหมาย/ใน ที่ต้องการ)
 ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ ไม่ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....
(.....)

คำรับรองของค้ำประกันบัญชี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ระดับ.....(ส่วนราชการ)
เป็นผู้บังคับบัญชาใกล้ชิด ขอรับรองว่า.....
เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่บกพร่องทางศีลธรรม และเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ ในหน้าที่
การงานดี มีความสนใจ และอุทิศสาหะในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับรอง

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

หมายเหตุ

1. กรณีขอโอนคิดตามสามี ให้แนบสำเนาคำตั้งย้ายของสามี
2. กรณีขอโอนกลับภูมิลำเนาเดิม ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
3. กรณีขอโอนเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และใบรับรองแพทย์ ในกรณีที่บิดาหรือมารดามีโรคประจำตัว