



บันทึกข้อความ

สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๔ (ตาก)
 รับเลขที่ ๐๒๒๗๐
 วันที่ ๗ ก.ค. ๒๕๖๖
 เวลา

ส่วนราชการ สำนักบริหารกลาง ส่วนงานเจ้าหน้าที่ โทร. ๐ ๒๕๖๑ ๔๒๙๒-๓ ต่อ ๕๖๒๘
 ที่ ทส ๑๖๐๑.๓/ว ๓๐๖๒๗ วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งสำเนาหนังสือ


เรียน อธิบดีกรมป่าไม้


ส่วนอำนวยการ
 รับเลขที่ ๕๖๗๖
 - ๗ ก.ค. ๒๕๖๖

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

สำนักบริหารกลาง ขอส่งสำเนาหนังสือกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ สธ ๐๖๐๑.๐๒/ว ๑๐๙๖ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๖ ประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ เพื่อปฏิบัติราชการที่ฝ่ายพัสดุ สำนักงานเลขาธิการกรม จำนวน ๑ อัตรา มาเพื่อโปรดทราบ ทั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดได้ที่ <https://www.forest.go.th/person/circular/>

- ส่ง
- ส่วนอำนวยการ
 - ส่วนจัดการที่ดินป่าไม้
 - ส่วนจัดการป่าชุมชน
 - ส่วนป้องกันรักษาป่า
 - ส่วนส่งเสริมการปลูกป่า
 - ส่วนโครงการพระราชดำริฯ ลงชื่อ.....
- ส่ง
- ฝ่ายบริหารทั่วไป
 - ฝ่ายการเงินและบัญชี
 - ฝ่ายพัสดุ
 - ฝ่ายแผนงานฯ
- ลงชื่อ..... ๗ ก.ค. ๖๖


 (นายอานาจ สุสุทธิ)
 ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

คุณ อุดม
 - อ. น. น. น.

 ๗ ก.ค. ๖๖

เขียน ผอ. สจป. ที่ ๕ (มท) (เช่น ผอ. กิ่งอำเภอ)

- เพื่อไปรื้อถอน

- สวมก. ส่งกำหนดกิจกรมจัดทำสรุปรายงาน

โปรดส่ง: ใบบอกนำเอกสารเรื่องคดี, ตำแหน่ง
นักกิจกรรมสังคม ระดับปฏิบัติงานหรือชำนาญการ เพื่อ
ปฏิบัติงานที่ฝ่ายสังคม กำนันอาสาสมัคร,
จำนวน ๑ อัตรา ทั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดได้ที่
<https://www.forest.go.th/person/circular/>

- เน้นตรงแจ้งเจ้าหน้าที่ สจป. ที่ ๕ (มท)

- ไปปรอดำเนินการ



(นางสาวสมรัก เจนต์)

นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการ ทำหน้าที่
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป



(นายเอกพร ก็นโต)

ผู้อำนวยการส่วนอำนวยการ

ดำเนินการตาม



(นายเอกพร ก็นโต)

นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๔ (ตาก)

1601
๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๖
15.44



5399

กรมป่าไม้
เลขที่ 22290
วันที่ ๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๖
เวลา 10.55 น.

ที่ สธ ๐๖๐๑.๐๒/ว ๑๐๙๖
ถึง กระทรวง และกรมต่างๆ

ด้วยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ ระดับปฏิบัติการหรือชำนาญการ เพื่อปฏิบัติราชการที่ฝ่ายพัสดุ สำนักงานเลขานุการกรม จำนวน ๑ อัตรา โดยมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดเผยแพร่ข่าวการรับโอนข้าราชการครั้งนี้ ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ



สง สบก. (ส่วนการเจ้าหน้าที่)

(นายอำนาจ สุธงษิ)
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง
๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๖

(นายพิษณุ อานนท์วิมลกุล)
ผู้อำนวยการส่วนการเจ้าหน้าที่

มอ มจพ กส นิตา

สำนักงานเลขานุการกรม
โทร. ๐ ๒๕๕๑ ๕๒๓๒
โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๕๒๓๒

(นางสาวบุษยามา ปิ่นอนงค์)
อธิบดีหรืออธิบดีกรมการเจ้าหน้าที่พิเศษ



ประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
เรื่อง รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ

ด้วยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ มาดำรงตำแหน่ง
นักวิชาการพัสดุ ระดับปฏิบัติการหรือชำนาญการ ในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับโอน

ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ ระดับปฏิบัติการหรือชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๕๗ ฝ่ายพัสดุ
สำนักงานเลขานุการกรม จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติที่ต้องการ

มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด และมีประสบการณ์
ในงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น

๓. การยื่นเอกสารแสดงความจำนงขอโอน

ให้ส่งใบขอโอนได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖ โดยสามารถยื่นด้วย
ตนเองในวันเวลาราชการ หรือยื่นทางไปรษณีย์ ดังนี้

๓.๑ ยื่นใบขอโอนด้วยตนเองที่ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ สำนักงานเลขานุการกรม อาคาร ๑๐๐ ปี
การสาธารณสุขไทย (อาคาร ๑๔) ชั้น ๔ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

๓.๒ ยื่นใบขอโอนทางไปรษณีย์ โดยเจ้าหน้าที่ของถึง ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ สำนักงานเลขานุการกรม
อาคาร ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย (อาคาร ๑๔) ชั้น ๔ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เลขที่ ๘๘/๗ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ วงเล็บมุมซอง "ส่งใบขอโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ" โดยให้ถือวันที่
ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ

ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารเพิ่มเติมที่เว็บไซต์กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
<http://www.dmsc.moph.go.th> คลิกที่หัวข้อ ข่าวประกาศของหน่วยงาน สามารถสอบถามรายละเอียด
เพิ่มเติมที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๔๑ ๕๒๓๒ หรือ ๐๘ ๖๕๑๕ ๗๗๙๕ หรือ ๐๘ ๙๔๕๔ ๔๓๐๖

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

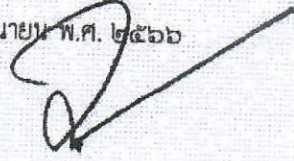
๔.๕ สำเนาปริญญาบัตรและสำเนาวุฒิการศึกษา

๔.๖ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่นใบเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อนามสกุล (ถ้ามี)

๕. วิธีการคัดเลือก

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยฝ่ายการเจ้าหน้าที่ จะคัดเลือกจากผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ที่เหมาะสมอันเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน โดยพิจารณาจากใบขอโอน ประวัติ การศึกษา ประวัติการทำงาน และอาจมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติม (หากมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติมจะแจ้งวัน เวลาและ สถานที่ในการสัมภาษณ์ให้ทราบภายหลัง)

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖



๓/

(นายปิยะ ศิริลักษณ์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ใบขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอโอนมารับราชการ

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยการแพทย์

1. ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี
วุฒิ.....สำเร็จจาก.....และได้รับใบอนุญาต
ประกอบโรคศิลปะ/ใบประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรมและได้รับวุฒิบัตรแพทย์ทาง.....
.....ตามที่ได้แนบมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว จำนวน 2 ชุด
2. ข้าพเจ้าเริ่มรับราชการ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
รวมเป็นเวลาราชการ.....ปี.....เดือน ขณะนี้รับราชการเป็นข้าราชการ.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....ฝ่าย/แผนก.....
กอง.....กรม.....กระทรวง.....
จังหวัด.....รับเงินเดือนขั้น.....บาท มีถือ.....
3. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอ โอนมารับราชการสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ในตำแหน่ง.....ระดับ.....(ส่วนราชการ)
.....
4. ข้าพเจ้ามีเหตุผลในการขอโอนครั้งนี้ คือ.....
.....
และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ
5. การโอนครั้งนี้ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย/ใน ที่ต้องการ)
 - 5.1 เงินค่าขนย้ายครอบครัว ขอเบิก ไม่ขอเบิก
 - 5.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง ขอเบิก ไม่ขอเบิก
 - 5.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ขอเบิก ไม่ขอเบิก
 - 5.4 เงินค่าเช่าบ้าน ขอเบิก ไม่ขอเบิก

6. หากตำแหน่งที่ใช้รับโอนข้าพเจ้าเป็นตำแหน่งที่มีอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ข้าพเจ้าได้รับ
อยู่ในปัจจุบัน ข้าพเจ้ายินดีที่จะรับเงินเดือนขั้นที่มีอยู่ของตำแหน่งที่จะรับโอนไปก่อนจนกว่ากรมบัญชีกลาง
จะตั้งพอกอัตราให้

7. กรณีที่ ก.พ. อนุมัติให้รับโอนในระดับ และอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ได้รับอยู่เดิม ข้าพเจ้า
(ให้ขีดเครื่องหมาย/ใน ที่ต้องการ)
 ประสงค์ที่จะ โอนมารับราชการ ไม่ประสงค์ที่จะ โอนมารับราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

คำรับรองของค้ำประกันปัญหา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....(ส่วนราชการ)

เป็นผู้บังคับบัญชาใกล้ชิด ขอรับรองว่า.....

เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่บกพร่องทางศีลธรรม และเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ ในหน้าที่
การงานดี มีความสนใจ และอุทิศตนในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับรอง

.....

หมายเหตุ

1. กรณีขอโอนติดตามสามี ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายของสามี
2. กรณีขอโอนกลับภูมิลำเนาเดิม ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
3. กรณีขอโอนเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา
และใบรับรองแพทย์ ในกรณีที่บิดาหรือมารดามีโรคประจำตัว