



กรมส่งเสริมสหกรณ์
เลขรับ ๑๕๐๙
วันที่ ๓ ก.พ. ๒๕๖๘
เวลา ๑๗.๕๐ น.
e-mail

ที่ สธ ๑๑๐๑/ว ๓๐๙

สถาบันพระบรมราชชนก  
กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๓๑ มกราคม ๒๕๖๘

กองการเจ้าหน้าที่
รับที่ ๑๕๓๖
วันที่ ๓ ก.พ. ๒๕๖๘
เวลา ๑๕.๑๗ น.

เรื่อง รับโอนข้าราชการ

เรียน ปลัดกระทรวง และอธิบดีกรมต่าง ๆ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศสถาบันพระบรมราชชนก ลงวันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘  
เรื่อง รับโอนข้าราชการ

ด้วยสถาบันพระบรมราชชนก มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการ ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ กองเทคโนโลยีดิจิทัล สำนักงานอธิการบดี สถาบันพระบรมราชชนก จำนวน ๑ อัตรา และตำแหน่งนักวิชาการตรวจสอบภายใน ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ สำนักงานตรวจสอบภายใน สถาบันพระบรมราชชนก จำนวน ๑ อัตรา โดยมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดเผยแพร่ข่าวการรับโอนข้าราชการครั้งนี้ ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)  
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

กองทรัพยากรบุคคล

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๙

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๗



ประกาศสถาบันพระบรมราชชนก  
เรื่อง รับโอนข้าราชการ

ด้วยสถาบันพระบรมราชชนก มีความประสงค์จะรับโอนข้าราชการ มาดำรงตำแหน่ง ข้าราชการพลเรือนสามัญ ในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก โดยมีรายละเอียด ดังนี้

**๑. ตำแหน่งที่จะรับโอน**

๑) ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๓๔ กองเทคโนโลยีดิจิทัล สำนักงานอธิการบดี สถาบันพระบรมราชชนก จำนวน ๑ อัตรา

๒) ตำแหน่งนักวิชาการตรวจสอบภายใน ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๑๕๒ สำนักงานตรวจสอบภายใน สถาบันพระบรมราชชนก จำนวน ๑ อัตรา

**๒. คุณสมบัติที่ต้องการ**

มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด และมีประสบการณ์ ในงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น

**๓. การยื่นเอกสารแสดงความจำนงขอโอน**

ให้ส่งใบขอโอนได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ดังนี้

๓.๑ ยื่นใบขอโอนด้วยตนเองที่กองทรัพยากรบุคคล สถาบันพระบรมราชชนก อาคาร ๔ ชั้น ๖ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ในวันและเวลาราชการ

๓.๒ ยื่นใบขอโอนทางไปรษณีย์ โดยเจ้าหน้าที่ของถึง กองทรัพยากรบุคคล สถาบันพระบรมราชชนก อาคาร ๔ ชั้น ๖ อาคารสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ วงเล็บมุมซอง “ใบขอโอน” โดยให้ถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ

ทั้งนี้ ผู้สนใจสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๑๙

**๔. เอกสารและหลักฐานที่ต้องยื่น**

ให้ส่งใบขอโอนมารับราชการในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก พร้อมหลักฐาน 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

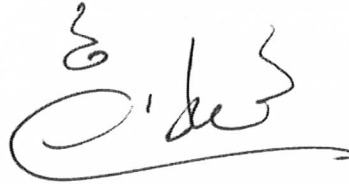
๔.๕ สำเนาปริญญาบัตรและสำเนาวุฒิการศึกษา

๔.๖ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อนามสกุล (ถ้ามี)

๕. วิธีการคัดเลือก

สถาบันพระบรมราชชนก จะคัดเลือกจากผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ที่เหมาะสมอันเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน โดยพิจารณาจากใบขอโอน ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน และอาจมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติม (หากมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติมจะแจ้งวัน เวลา และสถานที่ในการสัมภาษณ์ให้ทราบภายหลัง)

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)  
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

หนังสือขอแสดงความจำนงในการย้าย/โอน ไปบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ในสถาบันพระบรมราชชนก

รูปถ่าย ๑ นิ้ว  
ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน

เขียนที่ .....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอแสดงความจำนงในการย้าย/โอน ไปบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา  
ในสถาบันพระบรมราชชนก

เรียน .....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ชั้นยศ).....อายุ.....ปี  
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เลขประจำตัวประชาชน.....  
ปัจจุบันเป็นข้าราชการ.....ตำแหน่ง.....  
ระดับ/วิทยฐานะ.....รับเงินเดือน ระดับ/ชั้น.....อัตรา/ขั้น.....บาท  
สังกัด/หน่วยงานการศึกษา/กอง/สำนัก.....กรม.....  
กระทรวง.....ตั้งอยู่ที่.....หมู่.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....E-mail.....  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....  
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....E-mail.....  
มีความสมัครใจขอย้าย/โอน ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....  
คณะ/กอง/วิทยาลัย.....ส่วนราชการ.....

ข้าพเจ้าขอเรียนว่า

๑. เริ่มเข้ารับราชการ เป็นข้าราชการ.....เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....  
ตำแหน่ง.....ระดับ/ชั้น.....สังกัด.....  
ส่วนราชการ.....กระทรวง.....

๒. เหตุผลการขอเปลี่ยนตำแหน่ง/ย้าย/โอน

.....  
.....  
.....

๓. ประวัติการศึกษา (ให้ระบุคุณวุฒิทุกระดับ ตั้งแต่ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่าขึ้นไป)

ที่	คุณวุฒิ	สาขา/วิชาเอก	สถาบันการศึกษา
๑	.....	.....	.....
๒	.....	.....	.....
๓	.....	.....	.....
๔	.....	.....	.....
๕	.....	.....	.....

๔. ท่านเคยดำรงตำแหน่งทางวิชาการ  เคย  ไม่เคย  
 อาจารย์  ผู้ช่วยศาสตราจารย์  รองศาสตราจารย์  ศาสตราจารย์  ศาสตราจารย์พิเศษ

๕. ประสบการณ์การทำงานที่เป็นประโยชน์ต่อตำแหน่งที่สมัคร

ที่	วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง/ระดับ	สังกัด	หมายเหตุ
๑	.....	.....	.....	.....
๒	.....	.....	.....	.....
๓	.....	.....	.....	.....
๔	.....	.....	.....	.....
๕	.....	.....	.....	.....

๖. ผลงานหรือผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา และผลงานอื่นที่แสดงให้เห็นถึงความรู้ความสามารถพิเศษ  
ที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาอื่น ที่ประสงค์จะขอย้าย/โอน  
(ให้แนบเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา)

๖.๑ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา (ย้อนหลัง ๒ ปี)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

๖.๒ ผลงานทางวิชาการที่เคยเสนอเพื่อเลื่อนระดับตำแหน่ง/วิทยฐานะ (ถ้ามีโปรดระบุรายละเอียดพอสังเขป)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

๖.๓ ความรู้ความสามารถพิเศษหรืออื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

๗. ปัจจุบันข้าพเจ้าได้รับเงินประจำตำแหน่ง/ค่าตอบแทน/วิทยฐานะ เดือนละ.....บาท  
เมื่อได้ย้าย/โอนมาดำรงตำแหน่งตามที่แสดงความจำนง ข้าพเจ้ายินยอมที่จะรับเงินประจำตำแหน่ง/ค่าตอบแทน  
ตามที่สถาบันพระบรมราชชนกกำหนด

๘. หากข้าพเจ้าได้รับพิจารณาโอน มารับราชการในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน  ที่ต้องการ)
- |                     |                              |                                 |
|---------------------|------------------------------|---------------------------------|
| ๘.๑ ค่าเช่าบ้าน     | <input type="radio"/> ขอเบิก | <input type="radio"/> ไม่ขอเบิก |
| ๘.๒ ค่าผ่อนชำระบ้าน | <input type="radio"/> ขอเบิก | <input type="radio"/> ไม่ขอเบิก |
| ๘.๓ ค่าพาหนะเดินทาง | <input type="radio"/> ขอเบิก | <input type="radio"/> ไม่ขอเบิก |
| ๘.๔ ค่าเบี้ยเลี้ยง  | <input type="radio"/> ขอเบิก | <input type="radio"/> ไม่ขอเบิก |

๙. เอกสารหลักฐานต่าง ๆ ที่ส่งเพื่อประกอบการพิจารณา โดยมีผู้รับรองสำเนาตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ  
ดังนี้

- ๙.๑ สำเนาปริญญาบัตร หรือเอกสารหลักฐานอื่นที่แสดงการสำเร็จการศึกษา
- ๙.๒ สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript)
- ๙.๓ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) ที่มีรายละเอียดครบถ้วนสมบูรณ์  
ตั้งแต่วันที่เริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน (รับรองโดยส่วนราชการต้นสังกัด)
- ๙.๔ หนังสือยินยอมให้โอนของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุและแต่งตั้งของส่วนราชการ  
หรือหน่วยงานสังกัดเดิม ซึ่งระบุวัน เดือน ปีที่ให้โอน
- ๙.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ๙.๖ สำเนาเอกสารหลักฐานที่แสดงผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน
- ๙.๗ สำเนาเอกสารหลักฐานที่แสดงถึงความรู้ความสามารถพิเศษที่เป็นประโยชน์  
ต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่งที่จะขอโอน
- ๙.๘ สำเนาเอกสารหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล  
ใบสำคัญการสมรส เป็นต้น (ถ้ามี)
- ๙.๙ เอกสารหลักฐานอื่นที่แสดงประสบการณ์ ความเชี่ยวชาญ ในตำแหน่งที่ขอโอน/ย้าย เช่น ใบวุฒิบัตร  
ใบรับรอง ใบประกาศนียบัตร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานตามที่ระบุและยื่นขอย้าย/โอน ไว้นี้ ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง  
ทุกประการ

หากข้าพเจ้าได้รับพิจารณาย้าย/โอน ในสถาบันพระบรมราชชนก ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามประกาศ หลักเกณฑ์  
ระเบียบ ข้อบังคับ กฎหมายของสถาบันพระบรมราชชนกเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

คำรับรองและความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงและมีความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้

.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (ระดับกอง/สำนัก หรือเทียบเท่า)\*

.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (ระดับส่วนราชการ)\*\*

.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ \*๑. ให้รับรองว่า ข้อความและเอกสารหลักฐานตามที่ผู้ขอโอนระบุและยื่นขอ ย้าย/โอน  
ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ พร้อมทั้งรับรองความประพฤติ ความรู้  
และความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ราชการของผู้ขอโอนด้วย โดยผู้รับรอง  
ต้องเป็นผู้บังคับบัญชาไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการกอง/สำนัก หรือเทียบเท่า  
\*\*๒. ให้ระบุความเห็นว่ายินยอมหรือไม่ยินยอมให้ย้าย/โอน หรือเหตุผล

## บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน

- ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....
- ส่วนราชการ .....
- มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่ .....
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่..... แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน
  - ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่..... และมีความประสงค์ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่
  - ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่..... และมีความประสงค์ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
  - ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ
  - ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่