



กรมประชาสัมพันธ์
รับที่ 43910
วันที่ 24/8/62
เวลา 14.01 น.

กองการเจ้าหน้าที่
วันที่ 28/8/62
รับที่ E 2379
หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบเวลา 16.09
☐ กพ. ☐ กอพ.
☐ ผบค. ☐ ผสป.
☒ อ. ☐ อ. ☐ อ.

ที่ นร ๐๓๐๑/ว ๑๐๙๑๓

ถึง กระทรวง และ กรมต่างๆ

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค (สคบ.) สำนักงานกฤษฎีกา มีคำสั่งจะ
รับสมัครคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อรับโอนมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งทางสังกัดสำนักงาน
คณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค จำนวน ๑ อัตรา รายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

๑.๑ ตำแหน่งผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน (นักวิชาการตรวจสอบภายใน ระดับ
ชำนาญการพิเศษ) สังกัดกลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค จำนวน ๑ อัตรา

๑.๒ มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด คือ ได้รับปริญญาตรี
ปริญญาโท ปริญญาเอก หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาการบัญชี สาขาวิชา
บริหารธุรกิจ หรือสาขาวิชาเศรษฐศาสตร์ หรือสาขาวิชาใดสาขาวิชาหนึ่งหรือหลายสาขาดังกล่าวในทางที่
ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติ หรือได้รับปริญญา
หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

๒. คุณสมบัติทั่วไป

๒.๑ เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๖ แห่ง
พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑

๒.๒ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ขอโอน

๒.๓ ไม่เคยถูกดำเนินการทางวินัย หรืออยู่ระหว่างสอบสวนพิจารณาโทษทางวินัย คดีแพ่ง
หรือคดีอาญา

๓. เอกสารหลักฐานประกอบการโอน

๓.๑ แบบหนังสือแสดงความประสงค์ขอโอน พร้อมติดรูปถ่าย และลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน

๓.๒ รูปถ่ายหน้าตรงชุดข้าราชการ ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๑ รูป

๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔ สำเนาประวัติการรับราชการ (ก.พ. ๗) ที่เป็นปัจจุบัน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๕ สำเนาวุฒิการศึกษา และระเบียบแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๖ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น สำเนาใบทะเบียนสมรส สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล
อย่างละ ๑ ฉบับ

๓.๗ รายละเอียดการปฏิบัติงานที่แสดงให้เห็นถึงประสบการณ์ในงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่ง
ที่ขอโอน เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาปรับโอน

๒) เรียน ผอ.สำนักงาน ก.พ. ผอ.กอง และหัวหน้าหน่วยงาน
เพื่อโปรดทราบ และกรุณาแจ้งให้รับทราบในสังกัดทราบ
โดยทั่วกัน จะเป็นพระคุณยิ่ง

/ ๔. การแสดง...

ผอ.กกช.
๒๙ พ.ค. ๒๕๖๒

๔. การแสดงความประสงค์ขอโอน

ผู้มีความประสงค์จะสมัครขอโอน สามารถดูรายละเอียดและ Download แบบหนังสือแสดงความประสงค์ขอโอนได้ที่เว็บไซต์ของสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค www.ocpb.go.th หัวข้อ “สมัครงาน” โดยยื่นเอกสารหลักฐานตามข้อ ๓ ด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) ได้ที่ ส่วนบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเลขาธิการกรม สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี) ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐ ตั้งแต่วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ภายในวันและเวลาราชการ และตามวันและเวลาที่ไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับเป็นสำคัญ ทั้งนี้ หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ส่วนบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเลขาธิการกรม โทร. ๐๒๑-๔๑๓๕๑๗

๕. วิธีการคัดเลือก

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค จะดำเนินการคัดเลือกตามหลักเกณฑ์และวิธีการตามที่สำนักงาน ก.พ. และ อ.ก.พ. สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคกำหนด โดยการพิจารณาจากประวัติการรับราชการ ความรู้ ความสามารถ ทักษะ และประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน ประกอบกับ การสัมภาษณ์เพิ่มเติม ซึ่งสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคจะแจ้งกำหนดการให้ทราบต่อไป

๒. เงื่อนไขการรับโอน

ผู้ประสงค์ขอโอนจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งและคุณสมบัติทั่วไปที่ประสงค์จะขอโอนตรงตามที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคไว้ และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในแบบแสดงความประสงค์ขอโอน พร้อมทั้งยื่นเอกสารและหลักฐานให้ถูกต้อง ครบถ้วน ทั้งนี้ ในกรณีที่มีการผิดพลาดอันเกิดจากผู้ประสงค์ขอโอนหรืออุบัติเหตุกล่าวไม่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัคร หรือไม่เหมาะสมกับตำแหน่งที่รับโอน สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคขอสงวนสิทธิที่จะปฏิเสธการรับโอนข้าราชการผู้นั้น

จึ่งเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการและหน่วยงานในสังกัดของท่านทราบต่อไปด้วย
จะขอขอบคุณยิ่ง

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค

๖๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒
พ.ท.อ. ๑.๖๒

สำนักงานเลขาธิการกรม
ส่วนบริหารทรัพยากรบุคคล
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๑ ๓๕๕๗
โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๙๗๗๔



ติดรูปถ่าย
๑ นิ้ว
(ข้าราชการ)

แบบแสดงความประสงค์ขอโอนมารับราชการในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนมารับราชการในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค

สิ่งที่ส่งมาด้วย (หลักฐานประกอบการรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอโอนมารับราชการในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค
ในตำแหน่ง.....และขอให้ข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ - นามสกุล (ยศ/นาย/นาง/นางสาว)

๒. วันเดือนปีเกิด..... (อายุ ปี.....เดือน)

๓. สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

๔. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย ☐ แยกกันอยู่

(สมรส) ปัจจุบันสามี/ภรรยา มีอาชีพ มีบุตร คน

๕. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....ที่ทำงาน.....

E-mail Address

๖. คุณวุฒิการศึกษา

ระดับการศึกษา	ปีที่สำเร็จ	วุฒิที่ได้รับ/วิชาเอก	สถานศึกษา
ปริญญาตรี			
ปริญญาโท			
อื่นๆ.....			

๗. ความรู้ความสามารถพิเศษ (ทักษะด้านภาษา / คอมพิวเตอร์ /อื่นๆ และโปรตระกูลระดับการใช้งาน)

.....
.....

๘. ประวัติการรับราชการ

๘.๑ เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
รวมระยะเวลารับราชการ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร)
๘.๒ ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง ระดับ
สำนัก / กอง..... แผนก/ส่วน/ฝ่าย.....
กรม กระทรวง
รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร)
๘.๓ อัตราเงินเดือน บาท (ณ.....)

๙. หน้าที่ความรับผิดชอบ / ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

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

๑๐. เหตุผลที่ขอโอน

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

๑๑. มีประวัติต้องโทษต้องหาในคดีแพ่ง คดีอาญา หรือเคยถูกสอบสวน หรือดำเนินการทางวินัยหรือไม่

☐ ไม่เคย

☐ เคย

๑๒. มีภาระผูกพันกับทางราชการหรือไม่

☐ ไม่มี

☐ มี

๑๓. เอกสารหลักฐานประกอบการโอน

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานมาพร้อมนี้ อย่างละ ๑ ฉบับ ดังนี้

☐ ๑. แบบหนังสือขอโอน

☐ ๒. รูปถ่าย ๑ ใบ (ติดแบบขอโอน)

☐ ๓. สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

☐ ๔. สำเนา ก.พ. ๗

☐ ๕. สำเนาวุฒิการศึกษา และ Transcript

☐ ๖. อื่น ๆ (ถ้ามี)

☐ ๗. รายละเอียดการปฏิบัติงานเพื่อใช้ประกอบการโอน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ผู้ขอโอน

(.....)

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