



๑๙๙๕
๕๘๔๖

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองบริหารทรัพยากรบุคคล กรมสุขภาพจิต โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๘๐๗๖ โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๕๑๙
ที่ สธ.๐๘๐๓.๓/๕๓๐๕ วันที่ ๓ รับวัน ๒๕๖๑ 8853

เรื่อง กำหนดแนวทางในการสรรหาบุคคลเข้ารับราชการ

เรียน อธิบดีกรมสุขภาพจิต

ตามหนังสือกองบริหารทรัพยากรบุคคล ที่ สธ. ๐๘๐๓.๓/๕๓๐๕ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑ กรมสุขภาพจิตได้กำหนดแนวทางในการสรรหาบุคคลเข้ารับราชการ กรณีหน่วยงานในสังกัด กรมสุขภาพจิตมีตำแหน่งข้าราชการระดับควบ (ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ หรือระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน) ว่าง ให้หน่วยงานเสนอกรมสุขภาพจิตพิจารณาเพื่อดำเนินการสรรหาบุคคลตามความต้องการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ได้นี้

ดังนี้ กองบริหารทรัพยากรบุคคล พิจารณาแล้วเพื่อให้การดำเนินการสรรหาบุคคล เข้ารับราชการของกรมสุขภาพจิตเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีแนวทางปฏิบัติ จึงเห็นควรแจ้งเวียน หน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

๑. กรณีหน่วยงานต้องการบรรจุบุคคลเข้ารับราชการจากบัญชีผู้สอบคัดเลือก/ผู้สอบแข่งขัน ให้แจ้งกรมสุขภาพจิต ภายใน ๑๕ วัน นับจากวันที่ตำแหน่งว่าง เพื่อเรียกบรรจุบุคคลจากบัญชีผู้สอบคัดเลือก/ผู้สอบแข่งขัน หากไม่มีบัญชีผู้สอบคัดเลือก/ผู้สอบแข่งขันในตำแหน่งที่ว่างนั้น ให้กรมสุขภาพจิตดำเนินการเปิดรับสมัครสอบคัดเลือก/สอบแข่งขัน แล้วแต่กรณี

๒. กรณีหน่วยงานต้องการสรรหาบุคคลเข้ารับราชการ โดยวิธีการรับโอน/ย้าย ให้แจ้ง กรมสุขภาพจิต ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ตำแหน่งว่าง เพื่อแจ้งเวียนประชาสัมพันธ์การรับโอน/ย้าย ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๓. กรณีหน่วยงานต้องการสรรหาบุคคลเข้ารับราชการ โดยการบรรจุบุคคลกลับเข้ารับราชการ ให้แจ้งกรมสุขภาพจิต ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ตำแหน่งว่าง ทั้งนี้ ในการบรรจุบุคคลกลับเข้ารับราชการในระดับปฏิบัติการจะต้องไม่มีบัญชีผู้สอบคัดเลือก/ผู้สอบแข่งขัน ในตำแหน่งที่ว่างนั้น ทั้งนี้ ได้จัดทำแบบขออนุมัติใช้ตำแหน่งข้าราชการที่ว่างเพื่อสรรหาบุคคลเข้ารับราชการ เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดแจ้งกรมสุขภาพจิตเพื่อดำเนินการสรรหาบุคคลเข้ารับราชการ ตามข้อ ๑-๓ มาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบได้โปรดลงนามหนังสือที่เสนอมาพร้อมนี้ด้วย
จะเป็นพระคุณ

เจ้าหน้าที่
๗/๘/๖๑

หัวหน้ากลุ่มงาน
๘/๘/๖๑

(✓) ลงนาม/ขอบ/ทราบ

()

(นางวนานาฤท คัมරอด)
ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล

- ๓ ก. ๒๕๖๑

แบบขออนุมัติใช้ทำหนังสือราชการที่ว่างเพื่อสรรหาบุคคลเข้ารับราชการ

หน่วยงาน..... กรรมสุขภาพจิต

..... ผู้รายงาน/เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่..... / /