

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๘๔/๑.๑.๑๖๖๗๕๘



วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก
๖๕๓ ถนนพิษณุโลก-หล่มสัก อำเภอวังทอง
จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๑๓๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๒

เรื่อง การรับย้ายข้าราชการพลเรือน

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก/ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก จำนวน ๒ แผ่น
๒. ใบสมัคร จำนวน ๓ แผ่น

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก มีตำแหน่งวิทยากรปฏิบัติการ/
ชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) ว่าง จำนวน ๑ อัตรา เลขที่ตำแหน่ง ๑๐๔๑ จึงมีความ
ประสงค์รับสมัครข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อรับย้ายมารับราชการในสังกัดวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร
จังหวัดพิษณุโลก ผู้สนใจสามารถส่งใบสมัครพร้อมเอกสาร หรือสอบถามได้ทั้งงานการเจ้าหน้าที่
ฝ่ายบริหารทั่วไป วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๕๕๓๑-๑๑๗๗
ต่อ ๑๐๑ ได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๒ ในวันและเวลาราชการ รายละเอียดปรากฏตาม
สิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอได้โปรดประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในสังกัดทราบ
ต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิระพันธุ์ อนันตพงศ์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร. ๐-๕๕๓๑-๑๑๗๗ ต่อ ๑๐๑

โทรสาร ๐-๕๕๓๑-๑๕๕๒

www.scphpl.ac.th

คู่มือ

ประกาศวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญ เพื่อรับย้ายมารับราชการ
ในตำแหน่งวิทยากร ในสังกัดวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก มีความประสงค์จะรับสมัครข้าราชการ
เพื่อรับย้าย ลงตำแหน่งที่ว่าง โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

วิทยากรปฏิบัติการ /ชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๔๑
สังกัดวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

- ๒.๑ มีสัญชาติไทย อายุไม่ต่ำกว่า ๒๕ ปีบริบูรณ์
- ๒.๒ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าขึ้นไป
- ๒.๓ มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์การปฏิบัติงานทางด้านการสอน
- ๒.๔ ข้าราชการที่ประสงค์จะขอย้าย หรือสมัครเข้ารับการคัดเลือก จะต้อง มีหนังสือ
ยินยอมจากต้นสังกัดให้ยุบตำแหน่งทดแทน ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๔๑ กลุ่มวิชาการ
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก (แนบพร้อมใบสมัคร)

๓. หลักฐาน

- | | |
|--|-------------|
| ๓.๑ ใบสมัคร | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๒ รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๒ รูป |
| ๓.๓ สำเนา ก.พ. ๖ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๔ สำเนาใบปริญญาบัตร | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๖ สำเนาบัตรข้าราชการ หรือบัตรประชาชน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๗ สำเนามติการนับระยะเวลาเกี่ยวข้องเกื้อกูล (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๘ สำเนาคำสั่งปฏิบัติราชการ หรือรักษาราชการแทน
หรือรักษาราชการในตำแหน่ง หรือคำสั่งมอบหมายให้
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๙ เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคล | จำนวน ๒ ชุด |

๓.๑๐ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว หรือสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด

๓.๑๑ ผลการสอบ ก.พ. ภาค ก ภาค ข และภาค ค
สำหรับสายงานที่ต่ำกว่าปริญญาตรี จำนวน ๑ ชุด

หมายเหตุ สำเนาหลักฐานทุกรายการให้ผู้สมัครรับรองสำเนาถูกต้อง

๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะขอรับย้าย หรือสมัครเข้ารับการคัดเลือก ให้ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานต่าง ๆ ด้วยตนเองที่งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก หรือส่งเอกสารการสมัครทางไปรษณีย์ลงทะเบียน โดยจะถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๕๕๓๑-๑๑๗๗ ต่อ ๑๐๑

ตั้งแต่วันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๒

๕. การคัดเลือก

๕.๑ พิจารณาคัดเลือกเบื้องต้นจากเอกสาร หลักฐานการสมัคร ประสิทธิภาพการทำงาน และข้อมูลของผู้สมัครที่กรอกในใบสมัคร

๕.๒ เมื่อได้รับการพิจารณาเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ตามข้อ ๕.๑ แล้ว จะเข้ารับการคัดเลือกโดยวิธีการสัมภาษณ์เป็นลำดับต่อไป ในวันศุกร์ที่ ๘ มกราคม ๒๕๕๓

๕.๓ ในการพิจารณาคัดเลือกจะพิจารณาจากความรู้ ความสามารถ ประสิทธิภาพการทำงาน ผลการปฏิบัติงาน แนวความคิด ทักษะคุณ คุณลักษณะ ประวัติการรับราชการ

๖. การลงบรรจุในตำแหน่งที่ว่างของวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก จะกระทำได้อีกต่อเมื่อได้รับการอนุมัติให้ใช้ตำแหน่งว่างจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขก่อน และผ่านการคัดเลือกบุคคลของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข(ส่วนกลาง) พิจารณาชี้ตัวก่อนแล้วเท่านั้น

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๒



(นายวีระพันธุ์ อนันตพงศ์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก

..... ตรวจ
..... ร่าง
..... พิมพ์ / ทน

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
 อายุ.....ปี ศาสนา.....สถานภาพสมรส () โสด () คู่ () หม้าย () หย่า () แยก
 เลขบัตรประชาชน.....เลขบัตรข้าราชการ.....
 วัน เดือน ปี เกิด.....สถานที่เกิด.....
 ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์ (บ้าน)/มือถือ.....
 ชื่อสามี/ภรรยา.....นามสกุล.....
 อายุ.....ปี สถานที่ปฏิบัติงานของสามี/ภรรยา.....
จำนวนบุตร.....คน

2. ประวัติการศึกษา

[illegible]

3. ประวัติการรับราชการ

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน (วิทยาลัย/คณะ/โรงพยาบาล).....

แผนก/ฝ่าย.....

ที่ตั้งของหน่วยงาน เลขที่..... หมู่..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

รายละเอียดการปฏิบัติงานในตำแหน่งต่าง ๆ

ตำแหน่ง	ระดับ	สังกัด (หน่วยงาน กลุ่มงาน/แผนก/โรงพยาบาล/วิทยาลัย/คณะ)

ท่านเคยลาออกจากราชการหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย

ถ้าเคยลาออก ลาออกด้วยสาเหตุใด.....

ปัจจุบันเงินเดือนที่ท่านได้รับ.....บาท

เงินประจำตำแหน่ง/ค่าวิชาชีพ.....บาท

เงินอื่นๆ (ระบุ).....บาท

หน้าที่รับผิดชอบโดยสังเขป.....

.....

ความสามารถพิเศษ

1. ด้านการใช้คอมพิวเตอร์ (อยู่ในระดับ) ☐ พอใช้ ☐ ดี ☐ ดีมาก

ในโปรแกรม (excel, word, SPSS, EVANA, power point, internet, คอมพิวเตอร์ช่วยสอน, อื่นๆ(ระบุ) เป็นต้น)

.....

2. ความรู้ภาษาอังกฤษ

- การพูด ☐ พอใช้ ☐ ดี ☐ ดีมาก
 - การอ่าน ☐ พอใช้ ☐ ดี ☐ ดีมาก
 - การเขียน ☐ พอใช้ ☐ ดี ☐ ดีมาก

3. อื่น ๆ ระบุ

.....

4. การอบรม/ดูงานใน และต่างประเทศ

หลักสูตร/โครงการ	หน่วยงานผู้จัด/สถานที่ดูงาน	ช่วงเวลาที่อบรม/ดูงาน

5. ผลงานหรือผลสำเร็จของงานที่ได้ปฏิบัติแล้วเสร็จ (ผลงานด้านต่างๆ เช่น ด้านบริหาร ด้านบริการ ด้านวิชาการ และผลงานวิจัย ฯลฯ)

- 5.1.....
- 5.2.....
- 5.3.....
- 5.4.....
- 5.5.....

6. เหตุผลในการขอโอนย้าย

.....

.....

7. ท่านจะอนุญาตให้วิทยาลัย สอบถามไปยังผู้บังคับบัญชาของท่านเกี่ยวกับอุปนิสัย คุณสมบัติ และประวัติการทำงานหรือไม่

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....ผู้ขอโอนย้าย
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....