



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๒๕/๐๒๕๕

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี
๔๗/๙๙ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๑ มีนาคม ๒๕๕๗

เรื่อง การรับย้าย/โอน/บรรจุกลับข้าราชการพลเรือนสามัญ

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก/นพ.สาธารณสุขจังหวัด/ผอ.โรงพยาบาล/ผอ.วิทยาลัยพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี มีความประสงค์จะรับย้ายข้าราชการพลเรือนสามัญ
ลงตำแหน่งว่าง เพื่อปฏิบัติงานด้านการเรียนการสอนและอื่น ๆ ตามภารกิจของวิทยาลัยฯ จำนวน ๔ อัตรา ดังนี้
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ / ชำนาญการ (ด้านการสอน) ตำแหน่งเลขที่
๑๒๑๐๐๓ ๑๔๒๙๑๗ ๑๔๒๙๑๘ และ ๑๔๒๙๖๓ กลุ่มวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี
สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

ผู้สนใจโปรดส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัคร หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่
งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี หมายเลขโทรศัพท์
๐-๒๕๒๕-๑๐๑๙ , ๐-๒๕๒๕-๓๑๓๖ ต่อ ๑๒ , ๓๖ ในวันและเวลาราชการ โดยสามารถ Download ใบสมัคร
ทางเว็บไซต์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี <http://www.bcnnon.ac.th> ตั้งแต่วันที่
๒๑ มีนาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงาน
ทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ร.ต.ต.หญิงพิมพ์พัฒน์ จันทรเทียน)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี

งานการเจ้าหน้าที่

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร. ๐-๒๕๒๕-๓๑๓๖ ต่อ ๓๖

โทรสาร ๐-๒๕๒๖-๒๙๐๔



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี
เรื่อง รับสมัครข้าราชการพลเรือนสามัญ เพื่อรับย้าย/โอน/บรรจุกลับ

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี มีความประสงค์จะรับสมัครข้าราชการพลเรือนสามัญ เพื่อรับย้าย/โอน/บรรจุกลับลงตำแหน่งว่าง โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งและคุณสมบัติของตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านการสอน)

จำนวน ๔ อัตรา ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๑๐๐๓ ๑๔๒๙๑๗ ๑๔๒๙๑๘ และ ๑๔๒๙๖๓ สังกัดกลุ่มวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข เพื่อปฏิบัติงาน ด้านการเรียนการสอน ด้านการวิจัย ด้านบริการวิชาการแก่สังคม ด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย ตลอดจนการบริหารจัดการตามภารกิจวิทยาลัย การบริหารงานด้านการวัดและประเมินผลการศึกษา การประเมินคุณภาพการศึกษาของวิทยาลัยฯ

๒. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

- ๗) เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ
- ๘) ได้รับปริญญาโท, ปริญญาเอก สาขาทางการพยาบาล และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโรคศิลปะ
- ๙) มีประสบการณ์การทำงานที่สอดคล้องกับพันธกิจวิทยาลัยฯ จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

๓. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะขอย้าย/โอน/บรรจุกลับ สมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานต่าง ๆ ที่งานการเจ้าหน้าที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี เลขที่ ๔๗/๙๙ ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ตั้งแต่วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ในวันและเวลาราชการ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๒๕๒๕-๑๐๑๙, ๐-๒๕๒๕-๓๑๓๖ ต่อ ๑๒, ๓๖ โดยสามารถ Download ใบสมัครทางเว็บไซต์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี <http://www.bcnnnon.ac.th>

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- | | |
|--|--------------|
| ๔.๑ แบบสมัครเข้ารับการคัดเลือก | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔.๒ สำเนา ก.พ. ๗ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔.๓ สำเนาวุฒิการศึกษาและสำเนาระเบียบการศึกษา (Transcrip) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔.๔ สำเนาใบประกอบวิชาชีพ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาบัตรข้าราชการ | จำนวน ๑ ฉบับ |

๔.๖ สำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๗ ประสบการณ์ทำงานโดยย่อและรายชื่อผู้ที่สามารถอ้างอิงได้
(จำนวน ๒ ท่าน พร้อมเบอร์โทรศัพท์)

จำนวน ๑ ชุด

สำเนาหลักฐานทุกรายการให้ผู้สมัครรับรองสำเนาถูกต้อง

๕. การคัดเลือก

๕.๑ คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาคัดเลือกเบื้องต้นจากเอกสาร หลักฐานการสมัคร
ประสบการณ์การทำงานโดยย่อ และข้อมูลของผู้สมัครที่กรอกในใบสมัคร

๕.๒ เมื่อได้รับการพิจารณาเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ตามข้อ ๕.๑ แล้ว คัดเลือกโดยวิธีสัมภาษณ์

๕.๓ การพิจารณาคัดเลือกบุคคล จะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละ
องค์ประกอบ ดังนี้

๑. ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ...๒๐...คะแนน
ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญ
ในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปี
ของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา

๒. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึง ...๒๐...คะแนน
ระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะต้องแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือ
ระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งจะแต่งตั้ง

๓. การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณา ...๒๐...คะแนน
โดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดทน
การอุทิศเวลาให้ราชการ

๔. ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึง ...๒๐...คะแนน
คุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ
หรือวิชาชีพ

๕. เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ ...๒๐...คะแนน
วิสัยทัศน์ งานที่ตั้งใจทำ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๗



(ร.ต.ต.หญิงพิมพ์พัฒน์ จันทร์เทียน)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี

ใบสมัคร

การคัดเลือกบุคคลเพื่อขอรับย้าย/รับโอน/บรรจุกลับ ในตำแหน่งว่างของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนคร
จังหวัดนนทบุรี สถาบันพระบรมราชชนก ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

๑. กรอกรประวัติและข้อมูลส่วนตัวผู้สมัคร

๑.๑ ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

๑.๒ ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับตำแหน่ง.....

เงินเดือน.....บาท ปฏิบัติงานจริงที่.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

๑.๓ วัน/เดือน/ปี.....

๑.๔ วุฒิการศึกษา

ระดับ	สถาบัน	สาขา	ปีที่จบ
ปริญญาเอก			
ปริญญาโท			
ปริญญาตรี			

๔. ประวัติการรับราชการ

๒.๑ วัน/เดือน/ปี ที่บรรจุเข้ารับราชการ.....รวมอายุราชการ.....ปี
(วัน/เดือน/ปี ที่บรรจุเข้ารับราชการ ตาม ก.พ. ๗)

๒.๒ การดำรงตำแหน่ง (ระบุ ตำแหน่ง วัน/เดือน/ปี ที่ดำรงตำแหน่งแต่ละระดับตำแหน่ง)

ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ (ระดับ ๕ เดิม) ตั้งแต่.....

ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ (ระดับ ๖ เดิม) ตั้งแต่.....

(ระดับ ๗ เดิม) ตั้งแต่.....

ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘ เดิม) ตั้งแต่.....

๕. หน้าที่ความรับผิดชอบและประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน (พอสังเขป)

.....

.....

.....

.....

.....

๔. รายชื่อบุคคลที่สามารถอ้างอิงได้

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์.....
๒. ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์.....

๕. เอกสารที่แนบพร้อมใบสมัคร

- | | |
|---|--------------|
| ๑. สำเนา ก.พ. ๗ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษาและสำเนาระเบียบการศึกษา (Transcrip) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาบัตรข้าราชการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. ประสบการณ์ทำงานโดยย่อ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๗. ผลงานอื่น ๆ | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้อมูลที่ระบุไว้ในใบสมัครข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.