

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๒๖/๕๕๑



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี
๑๑๘ หมู่ ๑ ตำบลสนามชัย อำเภอเมือง
จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๒๐๐๐

๑ พฤษภาคม ๒๕๕๗

เรื่อง การรับย้าย/โอนข้าราชการ

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก /นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป และผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ	จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัครเพื่อรับโอน/รับย้าย	จำนวน ๑ ชุด

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี มีความประสงค์จะรับย้าย/โอนข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ จำนวน ๑ อัตรา เพื่อดำรงตำแหน่งว่าง เลขที่ตำแหน่ง ๑๔๕๑๖๐ กลุ่มงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข เพื่อปฏิบัติหน้าที่อาจารย์พยาบาลด้านการสอน ผู้ใดสนใจโปรดส่งใบสมัครเอกสารประกอบการคัดเลือก หรือสอบถามได้ทั้งงานการเจ้าหน้าที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๕ - ๕๓๕๒๕๐ ต่อ ๕๑๐๒ ได้ตั้งแต่วันที่จนถึงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ในวันและเวลาราชการ หรือ ดูรายละเอียดพร้อมดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ www.snc.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงานทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางลัดดาวัลย์ ไวยสุระสิงห์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

โทร. ๐ ๓๕๕๓ ๕๒๕๐ ต่อ ๕๑๐๒

โทรสาร ๐ ๓๕๕๓ ๕๒๕๑



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคล
เพื่อ รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อ โอน/ย้าย ให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ
ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ เลขที่ตำแหน่ง ๑๔๕๑๖๐
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ซึ่งเป็นตำแหน่งที่ว่างเพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว ๑๔๐ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๔๙ และ ที่ สธ ๐๑๐๒.๐๓๙/ว ๑๐ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๕๐ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับ ปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๕๑๖๐ ส่วนราชการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ
๒. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานการกำหนดตำแหน่ง
๓. ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องตามที่ได้รับราชการที่รับสมัครเห็นสมควรกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี
๔. เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท ทางพยาบาลขึ้นไป ในสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ การพยาบาลแม่และเด็ก การพยาบาลผดุงครรภ์

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนดที่ งานการเจ้าหน้าที่ อาคาร ๑ ชั้น ๑ ห้องธุรการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ถึง ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ในวันและเวลาราชการ

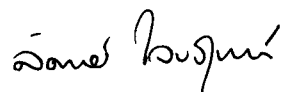
ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน
๒. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกือกลงในตำแหน่งที่ขอประเมิน (กรณีที่ผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ)
๓. เอกสารอื่น ๆ

จ.หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

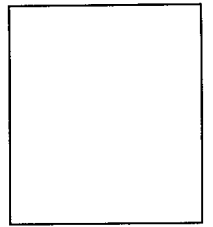
๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันเปิดรับสมัคร ภายใน ๑ ปี
๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้
 - ๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิ การศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูล การประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา ๒๐ คะแนน
 - ๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๒๐ คะแนน
 - ๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การ รักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความสะอาด การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๒๐ คะแนน
 - ๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานของผลงานหรือผล การปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ ๒๐ คะแนน
 - ๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ ๒๐ คะแนน
๓. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ พิจารณาจากใบสมัครผลงาน ประวัติการรับราชการ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์หรือใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้โดยผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่า ๖๐%

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๗



(นางลัดดาวัลย์ ไวยสุระสิงห์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี
ประธานกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ



แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ
ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ เลขที่ตำแหน่ง ๑๔๕๑๖๐
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี

.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ระดับ.....ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท
โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖ - ๗) ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

- ☐ ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
☐ ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
☐ ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ☐ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
☐ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
☐ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
☐ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....

(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมินมาแล้ว)

๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน เรื่อง.....

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการหากตรวจสอบภายหลัง แล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมิ่นสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณา คัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก
(.....)
...../...../.....

๗. คำรับรอง/ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....e-mail.....