



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๘/ว. ๓/๒๒

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี
๑๘/๖๔ ถนนเทศบาล ๔ ตำบลปากเพรียว
อำเภอเมือง จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐

๒ พฤษภาคม ๒๕๕๗

เรื่อง การรับย้าย/รับโอน ข้าราชการพลเรือนสามัญ

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป และผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี มีความประสงค์จะรับโอน/ย้ายข้าราชการ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ/ ชำนาญการ/ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) กลุ่มวิชาการ จำนวน ๑ อัตรา โดยผู้ที่ประสงค์ขอย้าย หรือขอโอนไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว จะต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด ผู้ใดสนใจโปรดส่งใบสมัครเอกสารประกอบการคัดเลือก หรือ สอบถามได้ที่งานการเจ้าหน้าที่กลุ่มอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๖-๓๑๗๒๐๔ ต่อ ๑๑๑๖ ได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ในวันและเวลาราชการ หรือ ดูรายละเอียดพร้อมดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ www.bcns.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงานทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ณ

(นางสาวเยาวลักษณ์ มหาสิทธิวัฒน์)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี

กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ

โทร. ๐ ๓๖๓๑ ๗๒๐๔ ต่อ ๑๑๑๖

โทรสาร ๐ ๓๖๓๑ ๗๒๐๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ bcnsrb@bcns.ac.th



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญ เพื่อรับย้าย / รับโอนมารับราชการ
ในสังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี

.....

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี มีความประสงค์จะรับสมัครข้าราชการพลเรือนสามัญ เพื่อรับย้าย หรือรับโอนมารับราชการในสังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ระดับปฏิบัติการ/ ชำนาญการ/ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๘๖ จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๒. อัตราเงินเดือน

รับเงินเดือนไม่สูงกว่าระดับตำแหน่งที่ผู้ขอโอน/ย้าย ดำรงตำแหน่งอยู่เดิม ทั้งนี้ ตามบัญชีอัตราเงินเดือนข้าราชการพลเรือนสามัญ

๓. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

๓.๑ คุณสมบัติทั่วไป

(๑) เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑

(๒) เป็นผู้ไม่อยู่ระหว่างการถูกลงโทษ หรือเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือทางอาญา

๓.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

(๑) ได้รับปริญญาโทสาขาการพยาบาลศาสตร์ และต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ เนื่องจากข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยหลักเกณฑ์การรับรองสถานศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ.๒๕๕๖ เล่ม ๑๓๐ ตอนพิเศษ ๗๗ ง หน้า ๕๕ กำหนดคุณสมบัติอาจารย์ประจำต้องสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาโท ตามข้อ ๒๓.๓

๓.๓ สมรรถนะที่ต้องการ

(๑) มีประสบการณ์ด้านปฏิบัติการพยาบาลไม่น้อยกว่า ๒ ปี

๔. หลักฐานการรับสมัคร

- | | | | |
|--|-------|---|---------------------------|
| (๑) ใบสมัคร | จำนวน | ๑ | ชุด (ตามที่แนบท้ายประกาศ) |
| (๒) รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน | ๒ | รูป |
| (๓) สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| (๔) สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| (๕) สำเนา ก.พ.๗ | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| (๖) หลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส ฯลฯ) | | | |
| (๗) ประสบการณ์การทำงานโดยย่อ | | | |

* * * สำเนาหลักฐานทุกรายการให้ผู้สมัครรับรองสำเนาถูกต้อง * * *

๒/๕. วัน เวลา...

๕. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะขอย้าย หรือขอโอน ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานต่าง ๆ ด้วยตนเอง ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ตึกอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี ในวัน เวลา ราชการ หรือส่งเอกสารการสมัครไปทางไปรษณีย์ลงทะเบียนที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี เลขที่ ๑๘/๖๔ ถนนเทศบาล ๔ ตำบลปากเปรี้ยว อำเภอเมือง จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐ โดยจะถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๖ - ๓๑๗๒๐๔ ต่อ ๑๑๑๖ ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๕๗

๑. วิธีการคัดเลือก

จะทำการคัดเลือกโดยการสัมภาษณ์ พิจารณาคัดเลือกเบื้องต้นจากเอกสาร หลักฐานการสมัคร ประสพการณ์การทำงานโดยย่อ และข้อมูลของผู้สมัครที่กรอกในใบสมัคร โดยจะแจ้งวันสัมภาษณ์ภายหลังวันปิดรับสมัครแล้ว สอบถามรายละเอียดต่างๆได้ที่งานการเจ้าหน้าที่กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี โทร. ๐๓๖ - ๓๑๗๒๐๔ ต่อ ๑๑๑๖

ประกาศ ณ วันที่ ๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗



(นางสาวเยาวลักษณ์ มหาสิทธิวัฒน์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี

มารับราชการที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี
ในตำแหน่งบรรณารักษ์ ระดับ ปฏิบัติการ หรือชำนาญการ

๑. ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว) นามสกุล
 สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
 วัน เดือน ปี เกิด (อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน)
 สถานภาพสมรส () โสด () สมรส () แยกกันอยู่ () หย่า () หม้าย
 เลขบัตรประชาชน

๒. ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อสะดวก) เลขที่ หมู่ ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ (บ้าน) / มือถือ
 E- mail Address.....

๓. สถานที่ทำงาน.....
 ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....
 บาท
 สังกัดฝ่าย/กลุ่ม/งาน.....สำนัก/กอง.....
 กรม.....กระทรวง.....
 โทรศัพท์ที่ทำงาน..... การเป็นสมาชิก กบข. ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น
 โทรสาร.....
 ลักษณะงานที่ปฏิบัติ.....
 รายละเอียดการปฏิบัติงานในตำแหน่งต่างๆ

[illegible][illegible]

๔. ประวัติการศึกษา (โปรดระบุการศึกษาตั้งแต่ชั้นประถมศึกษาจนถึงระดับปัจจุบันที่ได้รับ)

ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	เกรดเฉลี่ย

๕. ความรู้ความสามารถทางภาษา (ระบุระดับความสามารถในแต่ละทักษะ)

ภาษา	การฟัง	การพูด	การอ่าน	การเขียน

๖. ความรู้ความสามารถทางคอมพิวเตอร์ (โปรดระบุโปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่สามารถใช้งานได้)

.....

.....

๗. ความรู้ความสามารถพิเศษอื่น ๆ

.....

.....

๘. งานอดิเรก.....

๙. เหตุผลที่ขอย้าย / ขอโอน มารับราชการทางวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดที่ข้าพเจ้าให้ไว้เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ

ลายเซ็นผู้สมัคร.....
(.....)

วันที่สมัคร.....

เอกสารการรับสมัครที่แนบพร้อมใบสมัคร

- | | |
|--|---|
| ☐ () สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript) | ☐ สำเนาใบปริญญาบัตร |
| ☐ () สำเนาทะเบียนบ้าน | ☐ ประสบการณ์การทำงานโดยย่อ |
| ☐ () สำเนา ก.พ. ๗ | ☐ พร้อมหลักฐานการเห็นชอบให้โอน/ย้ายจากผู้บังคับบัญชา |
| ☐ () รูปถ่ายขนาด ๑ - ๒ นิ้ว | |

เจ้าหน้าที่รับเรื่อง.....

วันที่.....