

ที่ สธ.๐๒๐๓.๐๙๑๕/๐.๕๖๓



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์
อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

๖๖ มิถุนายน ๒๕๕๗

เรื่อง การรับสมัครข้าราชการเพื่อย้าย/โอนข้าราชการพลเรือนสามัญ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/
ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบฟอร์มใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุรินทร์ มีความประสงค์จะขอรับย้าย/โอนข้าราชการพลเรือนสามัญ คัดเลือกเพื่อเสนอชื่อเข้ารับการประเมินลงตำแหน่งว่าง ตำแหน่งวิทยากรชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) ตำแหน่งเลขที่ ๒๔๒๕, ๒๔๒๖ และ ๒๔๓๒ จำนวน ๓ อัตรา ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกโปรดส่งเอกสารประกอบการคัดเลือก และหลักฐานต่างๆ ได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ ตั้งแต่วันที่ ๑๑ - ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๗ ในวันและเวลาราชการ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๔ - ๕๑๔๔๒๒ ต่อ ๔๑๐๒ โดยสามารถ Download ใบสมัครได้ที่ www.bcnsurin.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์ให้กับข้าราชการในหน่วยงานทราบต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอำนวยการ มีทรัพย์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มอำนวยการ

โทร. ๐-๔๔๕๑-๔๔๒๒, ๕๑๓๘๐๗ ต่อ ๔๑๐๒

โทรสาร ๐-๔๔๕๑-๑๗๓๗



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์
เรื่อง รับสมัครย้าย โอน บุคคลเพื่อคัดเลือก เพื่อเสนอชื่อเข้ารับการประเมินลงตำแหน่งว่า

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเสนอชื่อเข้ารับการประเมินลงตำแหน่งว่า ตำแหน่งวิทยากรย่นำนำนุการ/ำนำนุการพิเศษ (ด้านการสอน) ตำแหน่งเลขที่ ๒๔๒๕,๒๔๒๖ และ ๒๔๓๒ จำนวน ๓ อัตรา โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งและคุณสมบัติของตำแหน่งที่รับสมัคร

๑.๑ ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับำนำนุการ/ำนำนุการพิเศษ

๑.๒ ลักษณะงานที่ปฏิบัติ เกี่ยวกับการสอน อบรม ให้คำปรึกษา ติดตามและประเมินผลการสอน การอบรม เพื่อพัฒนาการเรียนการสอน ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดอย่างมีประสิทธิภาพ ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางวิชาการ วางแผนงานหรือโครงการ ประสานงาน ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้บริการข้อมูลทางวิชาการ แก่นักศึกษา ผู้เข้าอบรม สนับสนุนการจัดกิจกรรม ทางวิชาการของหน่วยงาน

๒. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

๒.๑ เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

๒.๒ ได้รับวุฒิปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ และปริญญาโท หรือปริญญาเอก ทางกรพยาบาล หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง

๓. สมรรถนะที่ต้องการ

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านการสอนนักศึกษาพยาบาล ทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ มีประสบการณ์วิจัย การเป็นวิทยากรที่เลี้ยง และความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ

๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะขอย้าย หรือสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานต่างๆ ด้วยตนเอง หรือสมัครทางไปรษณีย์ โดยส่งหลักฐานการสมัคร ถึง งานกรเจ้าหน้าที่ กลุ่มอำนวนการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ ๓๒๐ ถนนหลักเมือง อำเภอมือง จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลข ๐๔๔ - ๕๑๔๔๒๒ ต่อ ๔๑๐๒ สามารถ Download รายละเอียดและแบบฟอร์มเอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลเอกสารประกอบการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลกับตำแหน่งที่ขอประเมินผลทาง www.bcn-surin.ac.th ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๗ ในวันและเวลาราชการ

๕. หลักฐานการสมัคร

๕.๑ ใบสมัคร	จำนวน ๑ ชุด (ตามแนบท้ายประกาศ)
๕.๒ สำเนาวุฒิการศึกษา	จำนวน ๔ ชุด
๕.๓ สำเนาบัตรข้าราชการ/สำเนาบัตรประชาชน	จำนวน ๔ ฉบับ
๕.๔ สำเนาทะเบียน	จำนวน ๔ ฉบับ
๕.๕ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)	จำนวน ๔ ฉบับ

๕.๖ สำเนา ก.พ. ๗

จำนวน ๔ ชุด

๕.๗ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ

จำนวน ๔ ชุด

สำเนาหลักฐานการสมัครทุกรายการให้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

๖. การคัดเลือก

๖.๑ พิจารณาคัดเลือกเบื้องต้นจากเอกสาร หลักฐานการสมัคร ประสบการณ์ การทำงานโดยย่อ ข้อมูลของผู้สมัครที่กรอกใบสมัคร และเอกสารประกอบการคัดเลือก

๖.๒ เมื่อได้รับการพิจารณาเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ตามข้อ ๖.๑ แล้ว จะเข้ารับการคัดเลือกโดยวิธี สัมภาษณ์เป็นลำดับต่อไป

๖.๓ ในการพิจารณาคัดเลือก ให้พิจารณาจากองค์ประกอบ และกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๖.๓.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญ ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ตรง ตามความต้องการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

๖.๓.๒ ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่ง พิจารณาจากระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งในสาย งาน

๖.๓.๓ ผลการปฏิบัติงานให้พิจารณาผลงาน โดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการ ปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการหรือวิชาชีพ

๖.๓.๔ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ โดยพิจารณาจากความประพฤติ การรักษาวินัย ความอดุสสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ

๖.๓.๕ เกณฑ์อื่นๆ เช่น วิสัยทัศน์ ภาวะผู้นำ บุคลิกภาพ ความเสียสละ มนุษยสัมพันธ์

๗. การประกาศ

คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาตามหลักเกณฑ์ โดยผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้ คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ และจะประกาศผลการคัดเลือก ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗

ประกาศ ณ วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗

Om P

(นางสาวอำนวย มีทรัพย์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อเสนอชื่อเข้ารับการประเมิน
ตำแหน่งว่างวิทยากร ระดับชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)
เลขที่ตำแหน่ง ๒๔๒๕, ๒๔๒๖ และ ๒๔๓๒

๑. ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร

๑.๑ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....วัน/เดือน/ปีเกิด.....
อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี วันเกษียณอายุ.....
๑.๒ ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
ส่วนราชการ.....ตั้งแต่.....
อัตราเงินเดือน.....บาท
๑.๓ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
.....
โทรศัพท์ (บ้าน).....มือถือ.....
E-mail address.....

๒. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา (ระบุสาขาวิชาเอกถ้ามี)	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา

ประวัติการฝึกอบรม

วัน เดือน ปี	หลักสูตร/อบรม	หน่วยงานผู้จัด

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

- ☐ ถูกสอบสวน เมื่อ
- ☐ ถูกสอบสวน เมื่อ
- ☐ ไม่มี

๔. ประวัติการทำงาน

๔.๑ ประวัติรับราชการ

การดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ตั้งแต่ - ถึง (เดือน ปี)

๔.๒ หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน (โดยสังเขป)

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน/ผลงานวิชาการที่ผ่านมา

(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมินมาแล้ว)

๖. เหตุผลในการสมัครครั้งนี้

๗. ความคาดหวังในการปฏิบัติงาน ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

๘. ท่านอนุญาตให้คณะกรรมการคัดเลือกสามารถสอบถามผู้บังคับบัญชาของท่านเกี่ยวกับอุปนิสัย
คุณสมบัติ และประวัติการทำงานเพิ่มเติม

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ
หากตรวจสอบภายหลังแล้ว พบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับ
การคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้ว จะถือว่าเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

๙. คำรับรอง / ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

(ลงชื่อ)..... ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....