



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๘๕/๑.๑/ว ๙๖/๑๖

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง
ตุ้ ปณ ๑๗๔ ปทจ. ตรัง ๙๒๐๐๐

๙ กรกฎาคม ๒๕๕๗

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเพื่อย้าย/โอนข้าราชการพลเรือนสามัญ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก/ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ประกาศวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง	จำนวน	๑	ชุด
	๒. แบบฟอร์มใบสมัคร	จำนวน	๑	ชุด
	๓. เอกสารประกอบการคัดเลือก	จำนวน	๑	ชุด
	๔. เอกสารประกอบการพิจารณาขอขึ้นระยะเวลาการดำรง ตำแหน่งในสายงานเกื้อกูล	จำนวน	๑	ชุด

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง มีความประสงค์จะรับย้าย/โอนข้าราชการ
พลเรือนสามัญ ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล ระดับปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๘๙ จำนวน ๑ อัตรา
เพื่อปฏิบัติงานด้านการอบรม และด้านการเรียนการสอน ผู้ที่ประสงค์จะสมัครให้ส่งหลักฐานการสมัครได้ที่
กลุ่มบริหารงานทั่วไป วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง ตั้งแต่วันที่ ๖ - ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๗
ในวันหยุดและเวลาราชการ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๕๒๖ ๓๓๒๕ โดย
สามารถ Download ใบสมัครได้ที่ www.scphtrang.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์ให้กับข้าราชการใน
หน่วยงานทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพบุลย์ ชาวสวนศรีเจริญ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง

กลุ่มอำนาจการ

โทร ๐ ๗๕๒๖ ๓๓๒๕

โทรสาร ๐ ๗๕๒๖ ๓๓๒๔



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ กรณีตำแหน่งว่าง
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้าย โอน ให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับปฏิบัติการ
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล ระดับปฏิบัติการ เพื่อปฏิบัติงานด้านการอบรมและด้านการเรียนการสอน กลุ่มวิชาการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง ซึ่งเป็นตำแหน่งว่าง เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๓.๑.๐๓๙/ว ๑๔๐ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๕๘ และที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว ๑๐ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๕๐ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล ระดับปฏิบัติการ กลุ่มวิชาการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๘๙ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

กรณีการย้าย โอน

๑. เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ
๒. ได้รับวุฒิปริญญาตรี หรือปริญญาโท สาขาศิลปศาสตร์ วิทยาศาสตร์ สุขภาพ สังคมศาสตร์ หรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนด ที่กลุ่มงานบริหารงานบุคคล วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง ตั้งแต่วันที่ ๖ - ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๗ ในวันและเวลาราชการ

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- | | |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน ๔ ชุด |
| ๒. สำเนาบัตรข้าราชการ/สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน ๔ ชุด |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๔ ชุด |
| ๔. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๕. สำเนา ก.พ.๗ | จำนวน ๔ ชุด |
| ๖. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน | จำนวน ๔ ชุด |
| ๗. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอถือฤกษ์ในตำแหน่งที่ขอประเมิน (กรณีที่มีผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ) | จำนวน ๔ ชุด |

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร ภายใน ๑ ปี

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา ๒๐ คะแนน

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๒๐ คะแนน

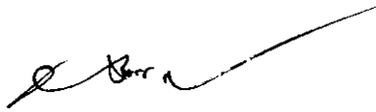
๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดุสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๒๐ คะแนน

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ ๒๐ คะแนน

๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษยสัมพันธ์ ความเสียสละ ๒๐ คะแนน

๓. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงานประวัติการรับราชการ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์หรือใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ โดยผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่า ๖๐%

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗



(นายไพบุลย์ ชาวสวนศรีเจริญ)

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ



แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล ระดับชำนาญการ เลขที่ ๑๑๘๙
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง

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)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....

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

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

โทรสาร..... e-mail.....