

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๗๖๓๕๕



วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์
และสาธารณสุข กาญจนภิเษก
๕๖ ม.๑ ต.ราษฎร์นิยม อ.ไทรน้อย
จ.นนทบุรี ๑๑๑๕๐

๓๐ กันยายน ๒๕๕๗

เรื่อง การรับสมัครข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/
ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์ฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบฟอร์มใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วย วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก มีความประสงค์
จะขอรับย้าย/รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ คัดเลือกเพื่อเสนอชื่อเข้ารับการประเมินลงตำแหน่งว่าง
ตำแหน่งวิทยากร (ด้านการสอน) เลขที่ตำแหน่ง ๔๔๗ จำนวน ๑ อัตรา ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการ
คัดเลือกโปรดส่งเอกสารประกอบการคัดเลือก และหลักฐานต่าง ๆ ได้ที่งานทรัพยากรบุคคล กลุ่มอำนวยการ
วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก ตั้งแต่วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่
๘ ตุลาคม ๒๕๕๗ ในวันและเวลาราชการ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์
๐ ๒๕๒๕ ๔๑๔๗-๕๐ ต่อ ๒๒๐๒ โดยสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.kmpht.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์ให้กับข้าราชการใน
หน่วยงานทราบต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางบังอร ดวงรัตน์)

ผู้อำนวยการ

วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก

ฝ่ายอำนวยการ

โทร. ๐ ๒๕๒๕ ๔๑๔๗-๕๐ ต่อ ๒๒๐๒ , ๒๑๐๓

โทรสาร ๐ ๒๕๒๕ ๔๑๔๔



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/โอน ให้ดำรงตำแหน่งวิทยากร
ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) เลขที่ตำแหน่ง ๔๔๗
สังกัดวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข
กาญจนภิเษก จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งวิทยากร ระดับปฏิบัติการ/
ชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) เลขที่ตำแหน่ง ๔๔๗ สังกัดวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์
และสาธารณสุข กาญจนภิเษก ซึ่งเป็นตำแหน่งว่าง

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ในหนังสือ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๔/ว๑๔๐ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๔๙ และที่
สธ ๐๒๐๑.๐๓๔/ว๑๐ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๕๐ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งวิทยากร ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) เลขที่
ตำแหน่ง ๔๔๗ กลุ่มวิชาการ สังกัดวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก สถาบัน
พระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข. คุณสมบัติผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานการกำหนดตำแหน่ง
๒. ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการที่รับสมัครเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความ
รับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี
๓. เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต (เวชระเบียน) และสำเร็จ
การศึกษาระดับปริญญาโทสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

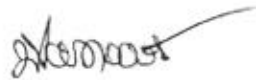
ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการ
คัดเลือกบุคคลฯ กำหนดที่ งานทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานอำนวยการ วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และ
สาธารณสุข กาญจนภิเษก หรือส่งเอกสารการสมัครทางไปรษณีย์ลงทะเบียนที่ วิทยาลัยเทคโนโลยีทาง
การแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก ๕๖ หมู่ ๑ ตำบลราชบุรีนิคม อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี
๑๑๑๕๐ โดยจะถือว่าวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลข
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๒๕-๔๑๔๗-๕๐ ต่อ ๒๒๐๒ ตั้งแต่วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๕๗ ในวัน
และเวลาราชการ

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก
๒. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน ดาวน์โหลดเอกสารได้
ที่ <http://hr.moph.go.th/person/indexforms.htm> คลิกดาวน์โหลดที่แบบฟอร์มการคัดเลือกบุคคลที่จะ
เข้ารับการประเมินผลงาน

๓. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลในตำแหน่งที่จะประเมิน (กรณีที่มีผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ)
๔. สำเนา ก.พ.๗ และสำเนาคุณวุฒิ
๕. เอกสารอื่น ๆ
- 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 หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๒๐ คะแนน
 - ๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดทน การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๒๐ คะแนน
 - ๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงาน หรือการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการหรือวิชาชีพ
 - ๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ ๒๐ คะแนน
 ๓. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์หรือใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ โดยผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ.๒๕๕๗



(นางบังอร ดวงรัตน์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

รูปถ่าย
1x1.5 นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งวิทยากร
ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) เลขที่ตำแหน่ง ๔๔๗
สังกัดวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

2. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ 6 - 7) ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ 8) ตั้งแต่.....

3. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

4. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

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

5. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....

(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน)

6. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน เรื่อง.....

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

7. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....