



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๓๐/๒๐๕๗/๕

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา

๙๕/๕๗ ถ.เทศบาล ๑ อ.เมือง จ.ยะลา ๙๕๐๐๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๗

เรื่อง การรับสมัครบุคคลเพื่อรับย้าย/โอน ข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขทุกจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป / ผู้อำนวยการวิทยาลัยฯ ในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ทุกแห่ง / หัวหน้าส่วนราชการอื่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา มีความประสงค์รับสมัครข้าราชการเพื่อรับย้าย/โอน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านการสอน) ตำแหน่งเลขที่ ๑๖๔๓๔๒, ๑๖๔๓๔๙ จำนวน ๒ อัตรา เพื่อปฏิบัติงานในวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ผู้ใดสนใจโปรดส่งใบสมัครพร้อมประวัติ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานการเจ้าหน้าที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๓๒๒ ๒๐๑๐ หรือดาวโหลดใบสมัครได้จาก www.bcnynala.ac.th ได้ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงานทราบต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนิมิตตรา แว)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา

งานการเจ้าหน้าที่

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร. ๐ ๗๓๒๒ ๒๐๑๐ ต่อ ๑๐๑

โทรสาร ๐ ๗๓๒๔ ๔๖๑๓



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

เรื่อง ขยายเวลาการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญ เพื่อรับย้าย โอน

ให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา สถาบันพระบรมราชชนก

ตามประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญ เพื่อรับย้าย โอน ให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา สถาบันพระบรมราชชนก ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๕๗ โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๗ ถึง วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๗ นั้น

คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา สถาบันพระบรมราชชนก มีความประสงค์ขยายเวลาการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญ เพื่อรับย้าย โอน ให้ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ต่อไปอีก ถึงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๗ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับ ปฏิบัติการ/ชำนาญการ (ด้านการสอน)

ตำแหน่งเลขที่ ๑๖๔๓๔๒, ๑๖๔๓๔๙ จำนวน ๒ ตำแหน่ง

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงาน ปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครและเข้ารับการคัดเลือก

๑. เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญและดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ ขึ้นไป

๒. ได้รับปริญญาโทสาขาพยาบาลศาสตร์ และต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขา พยาบาลศาสตร์ เนื่องจากข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยหลักเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาวชิการ พยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๕๖ เล่ม ๑๓๐ ตอนพิเศษ ๗๗ ง หน้า ๕๕ กำหนดคุณสมบัติอาจารย์ ประจำต้องสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาโท ตามข้อ ๒๓.๓

๓. มีประสบการณ์ด้านปฏิบัติการพยาบาลไม่น้อยกว่า ๒ ปี

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่คณะกรรมการ คัดเลือกบุคคลฯ กำหนด ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา ๙๕/๕๗ ถนนเทศบาล ๑ ตำบลสะเตง อำเภอ เมือง จังหวัดยะลา ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๗ ในวันและเวลาราชการ หรือสอบถามรายละเอียด เพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๓๒๒ ๒๐๑๐ โดยสามารถ Download ใบสมัครทางเว็บไซต์วิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี ยะลา www.bcnynala.ac.th

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๒. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน

(ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม <http://hr.moph.go.th/person/indexforms.htm>)

๓. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลในตำแหน่งที่ขอประเมิน (กรณีที่ผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ)

๔. สำเนา ก.พ. ๗

๕. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ

๖. สำเนาวุฒิการศึกษาและสำเนาระเบียบการศึกษา (Transcript)

๗. สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาบัตรข้าราชการ

๘. สำเนาทะเบียนบ้าน

๙. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี)

๑๐. รูปถ่าย ๑ นิ้ว

สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครรับรองสำเนาถูกต้อง

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร ภายใน ๑ ปี

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิ การศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ๕๐ คะแนน

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๑๐ คะแนน

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดสาหัส การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๑๐ คะแนน

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงาน หรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ ๒๐ คะแนน

๒.๕ เกณฑ์อื่นๆ ข้อเสนอแนวคิดตามบทบาทหน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ (ด้านการสอน) ๑๐ คะแนน

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

ประกาศ ณ วันที่ 29 ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๗



(นางสาวนิมิตตารา แว)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....
.....

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.....