



ที่ สจ ๐๒๐๓.๐๘๘/ว.๑๓๔

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี
๑๙/๖๔ ถนนเทศบาล ๕ ตำบลปากเพรียว
อำเภอเมือง จังหวัดสระบุรี ๗๘๐๐๐

มกราคม ๒๕๕๘

เรื่อง การรับย้าย/รับโอน ข้าราชการพลเรือนสามัญ

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาระบบราชการ / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป และผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพัฒนาระบบราชการ ทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคล เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการ เพื่อรับโอน/
รับย้าย ให้ดำรงตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงาน/ ชำนาญงาน จำนวน ๑ ชุด
๒. ในสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ
จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี มีความประสงค์จะรับโอน/ รับย้ายข้าราชการ
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงาน/ ชำนาญงาน จำนวน ๑ อัตรา ตำแหน่งเลขที่ ๑๙๘๗ โดยผู้ที่ประสงค์ขอโอน/ ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว จะต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติตามมาตรฐานกำหนด
ตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด ผู้ใดสนใจโปรดส่งใบสมัคร หรือสอบถามได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มภารกิจด้าน^๑
อำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๖-๒๑๑๘๘๘ ต่อ ๑๐๓ ในวันและเวลา^๒
ราชการ หรือ ดูรายละเอียดพร้อมด้านโน๊ตเอกสารได้ที่ www.bcn.s.ac.th รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงาน
ทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

อนันดา

(นางสาวเยาวลักษณ์ มหาสิทธิ์วัฒน์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี

กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ

โทร. ๐ ๓๖๒๑ ๑๘๘๘ ต่อ ๑๐๓

โทรสาร ๐ ๓๖๒๒ ๒๕๘๐



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับโอน/ รับย้าย
ให้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงาน/ ชานาญงาน
สังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรงบุรี

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรงบุรี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ สังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรงบุรี ซึ่งเป็นตำแหน่งว่าง

เพื่อให้เป็นไปหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ระดับปฏิบัติงาน/ ชานาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๘ สังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรงบุรี

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. คุณสมบัติทั่วไป

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

(๒) เป็นผู้ไม่อยู่ระหว่างการถูกลงโทษ หรือเคยถูกลงโทษทางวินัยหรือทางอาญา

๒. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

มีคุณวุฒิอย่างโดยย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

(๑) ได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชา หรือทางที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติ

(๒) ได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพเทคนิคหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาหรือทาง ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติ

(๓) ได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาหรือทาง ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติ

(๔) ได้รับประกาศนียบัตรหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

ค. กำหนดการ...

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนดที่ งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ อาคาร ๕ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี ราชบุรี หรือส่งเอกสารการสมัครไปทางไปรษณีย์ลงทะเบียนที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี เลขที่ ๑๙/๖๔ ถนนเทศบาล ๕ ตำบลปากเพรียว อำเภอเมือง จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐ โดยจะถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ หรือสอดคล้องรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขอรหัสที่ ๐๓๖ - ๒๑๑๗๔ ต่อ ๑๐๓ ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๘ ในวันและเวลาราชการ

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการพร้อมติดรูปถ่าย ตามแบบท้ายประกาศนี้
๒. เอกสารอื่นๆ ดังนี้

๒.๑ สำเนาถูกต้องการศึกษา	จำนวน	๑	ฉบับ
๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน	๑	ฉบับ
๒.๓ สำเนา ก.พ.๗	จำนวน	๑	ฉบับ
๒.๔ หลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส ฯลฯ)			

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

จะทำการคัดเลือกโดยการสัมภาษณ์ พิจารณาคัดเลือกเบื้องต้นจากเอกสาร หลักฐานการสมัคร ประสบการณ์การทำงานโดยย่อ และข้อมูลของผู้สมัครที่กรอกในใบสมัคร โดยจะแจ้งวันสัมภาษณ์ภายหลังวันปิดรับสมัครแล้ว สอบตามรายละเอียดต่างๆได้ที่งานการเจ้าหน้าที่กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี โทร. ๐๓๖ - ๒๑๑๗๔ ต่อ ๑๐๓

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๘

ผู้ดูแลเอกสาร

(นางสาว夷ภาลักษณ์ มหาสิทธิ์วัฒน์)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ
ระดับปฏิบัติงาน/ ชั้นยูงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๘๗
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรงบุรี

รูปถ่าย^{๑๙๑.๕} นิว

๑. ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว) นามสกุล
 สัญชาติ เขื่อชาติ ศาสนา
 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.....

๔. ตำแหน่ง อัตราเงินเดือน บาท
 สังกัดฝ่าย/กลุ่ม/งาน สำนัก/กอง
 กรม กระทรวง
 โทรศัพท์ที่ทำงาน การเป็นสมาชิก กบข. เป็น ไม่เป็น
 โทรสาร
 ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

รายละเอียดการปฏิบัติงานในตำแหน่งต่างๆ

การอบรมดูงาน/ในและต่างประเทศ

๔. ประวัติการศึกษา (โปรดระบุการศึกษาดังต่อไปนี้ แต่ขั้นประถมศึกษาจนถึงระดับปฐมบันทึก) ปี พ.ศ. ภาคเรียนที่๑๒๓

๕. ความรู้ความสามารถทางภาษา (ระบุระดับความสามารถในแต่ละทักษะ)

การประเมินความสามารถทางภาษา (ระบุระดับความสามารถในแต่ละทักษะ)				
ภาษา	การฟัง	การพูด	การอ่าน	การเขียน

๒. ความรู้ความสามารถทางคอมพิวเตอร์ (ประบูรณ์โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่สามารถใช้งานได้)

๗. ความรู้ความสามารถพิเศษอื่น ๆ

๔. งานอดิเรก

๙. เหตุผลที่ขอย้าย / ขอโอน นารีบัตรจากทางวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรงประ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดที่ข้าพเจ้าให้ไว้เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ

ลายเซ็นผู้สมัคร..

(.....)

วันที่สมัคร.

เอกสารการรับสมัครที่แนบพร้อมไปสมัคร

เจ้าหน้าที่รับเรื่อง.....
วันที่.....

ความเห็นและคำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
เป็นข้าราชการตำแหน่ง..... ได้ปฏิบัติงานมาแล้วตั้งแต่
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่เดือน..... พ.ศ.
บทบาทหน้าที่รับผิดชอบ.....

ซึ่งเป็นผู้มีความประพฤติ.....
และการปฏิบัติงาน.....
ยินดีอนุมัติให้ นาย/นาง/นางสาว.....
โอนย้ายไปปฏิบัติราชการที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี ได้ตามประสงค์

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....