

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๖/๐.๑๖๑๐



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
๔๕ ถนนอรรถกวี อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐

๑๖ กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอน

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด /
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดอุทัยธานี / กำแพงเพชร / พิจิตร / ชัยนาท / นครสวรรค์
ประชาสัมพันธ์จังหวัดทุกแห่งในจังหวัดอุทัยธานี / กำแพงเพชร / พิจิตร / ชัยนาท / นครสวรรค์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเพื่อคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้าย/โอน จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ มีความประสงค์รับย้าย/โอน
ข้าราชการพลเรือนสามัญ เพื่อดำรงตำแหน่งว่างดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งบรรณารักษ์ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ จำนวน ๑ อัตรา ตำแหน่งเลขที่ ๑๙๑๘
กลุ่มวิชาการ

๒. ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน จำนวน ๑ อัตรา
ตำแหน่งเลขที่ ๑๘๖๖ ฝ่ายบริหาร

ส่วนราชการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ ผู้สนใจส่งใบสมัครย้าย/โอน พร้อม
ส่งเอกสารหรือสอบถามได้ที่ งานทรัพยากรบุคคล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๕๖๒๑ ๓๗๔๑ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ โดยสามารถ
ดาวน์โหลดเอกสารได้ [www. bcnsprnw.ac.th](http://www.bcnsprnw.ac.th)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุภาเพ็ญ ปาณะวัฒนพิสุทธิ)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร. ๐ ๕๖๒๑ ๓๗๔๑

โทรสาร ๐ ๕๖๒๑ ๔๐๒๘

อัตลักษณ์คุณธรรม : วทบ.สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์

ชื่อสัตย์ รับผิดชอบ มีวินัย

ใบสมัครเพื่อขอรับย้าย/โอน
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
เพื่อดำรงตำแหน่ง.....
ตำแหน่งเลขที่.....

รูปถ่าย
1-2 นิ้ว

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ (นาง/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
สถานภาพ () โสด () สมรส () หม้าย () หย่า
เลขบัตรประชาชน.....เลขที่บัตรข้าราชการ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....
.....

โทรศัพท์ (บ้าน) มือถือ.....
ชื่อสามี/ภรรยา.....นามสกุล.....
อายุ.....ปี สถานที่ปฏิบัติงานของสามี/ภรรยา.....
.....จำนวนบุตร.....คน

2. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา (ระบุสาขาวิชาเอก ถ้ามี)	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา
อนุปริญญา			
ปริญญาตรี			
ปริญญาโท			

3. ประวัติการทำงาน

3.1 ประวัติรับราชการ

เริ่มรับราชการครั้งแรกในตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

วัน เดือน ปี ที่เริ่มรับราชการ.....

3.2 สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

แผนก/ฝ่าย.....

หน่วยงาน.....

ที่ตั้งของหน่วยงาน เลขที่..... หมู่..... ถนน.....

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

3.3 การดำรงตำแหน่ง (ระบุ ตำแหน่ง สถานที่ปฏิบัติงาน วัน/เดือน/ปี ที่ดำรงตำแหน่งในแต่ละระดับ)

ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ตั้งแต่ – ถึง (เดือนปี)

3.4 หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน (โดยสังเขป).....

.....

.....

.....

.....

.....

ท่านเคยลาออกจากราชการหรือไม่.....

ถ้าลาออก ลาออกด้วยสาเหตุใด.....

เงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

เงินประจำตำแหน่ง/ค่าวิชาชีพ.....บาท

เงินอื่น ๆ (ระบุ).....บาท

4. การอบรมพัฒนาตนเอง

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

5. เหตุผลที่มาสมัครครั้งนี้

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

6. ความคาดหวังในการปฏิบัติงานในวิทยาลัย

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

7. ท่านอนุญาตให้วิทยาลัยฯ สอบถามไปยังผู้บังคับบัญชาของท่านเกี่ยวกับอุปนิสัย คุณสมบัติและประวัติ การทำงานของท่านได้หรือไม่

☐ ได้ ☐ ไม่ได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าที่กล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....