

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๕/๒๐๓



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา
๖๔ ถนนรมวิถี อ.เมือง จ.สงขลา ๙๐๐๐๐

๓๑

มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/โอน

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา มีความประสงค์รับย้าย/โอนข้าราชการไปดำรงตำแหน่งบรรณารักษ์ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๕๔๐ ส่วนราชการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา ผู้สนใจส่งใบสมัครย้าย/โอน พร้อมเอกสาร หรือสอบถามได้ที่ งานบุคคล กลุ่มอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๑ ๑๘๙๐-๑ ต่อ ๔๑๑ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ www.bcnsk.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางประไพพิศ สิงหเสม)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา

กลุ่มอำนวยการ

โทร. ๐ ๗๔๓๑ ๑๘๙๐-๑

โทรสาร ๐ ๗๔๓๑ ๒๕๖๗๒

www.bcnsk.ac.th



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคล
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญ เพื่อรับย้าย/โอน
ให้ดำรงตำแหน่งบรรณารักษ์ ระดับชำนาญการ

ด้วย คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ ที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้ายมาดำรงตำแหน่ง บรรณารักษ์ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ กลุ่มอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นตำแหน่งว่าง

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกเพื่อรับย้ายข้าราชการ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งบรรณารักษ์ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๕๔๐
กลุ่มอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ดังนี้
 - ๑.๑ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งบรรณารักษ์ ระดับปฏิบัติการ และ
 - ๑.๒ ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
๒. ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่ คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนดที่ กลุ่มอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา ตั้งแต่วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลข โทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๑ ๑๘๙๐ ต่อ ๔๑๑ โดยสามารถ Download ใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องทางเว็บไซต์ www.bcnsk.ac.th

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- ๑) แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก จำนวน ๑ ชุด
- ๒) เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน จำนวน ๑ ชุด
- ๓) สำเนาทะเบียนประวัติ ก.พ.๗
- ๔) สำเนาวุฒิการศึกษา
- ๕) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรข้าราชการ
- ๖) สำเนาทะเบียนบ้าน

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร ภายใน ๑ ปี

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึง คุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา ๓๐ คะแนน

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวเนื่องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๒๐ คะแนน

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึง ความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดุสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๒๐ คะแนน

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงาน หรือการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วิชาการหรือวิชาชีพ ๒๐ คะแนน

๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น มนุษย์สัมพันธ์ ภาวะผู้นำ ความเสียสละ ๑๐ คะแนน

๓. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติ การรับราชการ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์หรือใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึง ความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ โดยผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นางประไพพิศ สิงหเสน)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

ใบสมัครเพื่อขอรับย้าย / โอน
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา
เพื่อดำรงตำแหน่ง
ตำแหน่งเลขที่

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ (นาย / 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 ประวัติการรับราชการ

เริ่มรับราชการครั้งแรกในตำแหน่ง

สถานที่ปฏิบัติงาน

วัน เดือน ปี ที่เริ่มรับราชการ

3.2 สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

แผนก / ฝ่าย

หน่วยงาน

ที่ตั้งของหน่วยงาน เลขที่ หมู่ที่ 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

เงินอื่นๆ (ระบุ) บาท

4. การอบรมพัฒนาตนเอง

.....

.....

.....

.....

.....

5. เหตุผลที่มาสมัครครั้งนี้

.....

.....

.....

.....

.....

6. ความคาดหวังในการปฏิบัติงานในวิทยาลัย

.....

.....

.....

.....

.....

7. ท่านอนุญาตให้วิทยาลัยฯ สอบถามไปยังผู้บังคับบัญชาของท่านเกี่ยวกับอุปนิสัย คุณสมบัติ และประวัติการทำงานของท่านได้หรือไม่

☐

ได้

☐

ไม่ได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าที่กล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.....