



ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๙๑๗/๖ ๑๑๐๔

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง
อำเภอเมือง จังหวัดตรัง ๙๒๐๐๐

๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การรับย้าย/โอน ข้าราชการพลเรือนสามัญ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง มีความประสงค์รับย้าย/โอนข้าราชการ ตำแหน่ง
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน จำนวน ๑ อัตรา ตำแหน่งเลขที่ ๒๕๙๒
ฝ่ายบริหารทั่วไป ผู้ที่สนใจขอให้ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้ได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่
๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ ทั้งนี้สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่งานบริหารบุคคล
ฝ่ายอำนวยการและยุทธศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๕๒๑ ๑๒๙๘
ต่อ ๑๒๓ หรือทาง www.bcmt.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์ให้กับข้าราชการ
ในหน่วยงานทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางขวัญตา บุญวาศ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง

ฝ่ายอำนวยการและยุทธศาสตร์

โทร ๐ ๗๕๒๑ ๑๒๙๘ ต่อ ๑๒๓

โทรสาร ๐ ๗๕๒๑ ๑๒๙๘ ต่อ ๑๒๑



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคล
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อรับย้าย/โอน
ให้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ตรัง จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ฝ่ายบริหารทั่วไป ตำแหน่งเลขที่ ๒๕๙๒ ส่วนราชการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ซึ่งเป็นตำแหน่งว่าง เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ตามหนังสือ ๐๒๐๑.๐๓๓/ว ๖๕๑ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๒๕๙๒ งานบริหารทั่วไป สังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ตรัง สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

- ๑) เป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
- ๒) ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนด ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ตรัง ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๕๒๑ ๑๒๙๘ ต่อ ๑๒๓ โดยสามารถ Download ใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องทางเว็บไซต์ www.bcmt.ac.th

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- ๑) แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการพร้อมติดรูปถ่าย ตามแนบท้ายประกาศนี้
- ๒) สำเนา ก.พ.๗
- ๓) สำเนาวุฒิการศึกษาและสำเนาระเบียนการศึกษา (Transcrip)
- ๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรข้าราชการ
- ๕) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๖) ประสบการณ์ทำงานโดยย่อและรายชื่อผู้อ้างอิงได้ (จำนวน ๒ ท่าน พร้อมเบอร์โทรศัพท์)
- ๗) สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี)
- ๘) รูปถ่าย ๑ นิ้ว

*****สำเนาหลักฐานทุกรายการให้ผู้สมัครรับรองสำเนาถูกต้อง*****

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

จะทำการคัดเลือกโดยการสัมภาษณ์ คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร หลักฐานการสมัคร ประสบการณ์การทำงานโดยย่อ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์หรือใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ โดยผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ โดยจะแจ้งวันสัมภาษณ์ภายหลังวันปิดรับสมัครแล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐



(นางขวัญตา บุญวาส)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง
แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรง
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน

รูปถ่าย
๑ x ๑.๕ นิ้ว

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล
 สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา
 วัน เดือน ปีเกิด อายุตัว ปี อายุราชการ ปี
 สถานภาพสมรส () โสด () สมรส () แยกกันอยู่ () หย่า () หม้าย
 เลขบัตรประชาชน
๒. ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อสะดวก) เลขที่ หมู่ที่ ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ (บ้าน) / มือถือ
 e-mail Address
๓. สถานที่ทำงาน
 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ระดับ
 ตั้งแต่ อัตราเงินเดือน บาท
 สังกัดฝ่าย/กลุ่ม/งาน สำนัก/กอง
 กรม กระทรวง
 โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรสาร
 การเป็นสมาชิก กบข. ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น
 ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

รายละเอียดการปฏิบัติงานในตำแหน่งต่าง ๆ

ตำแหน่ง	ระดับ	สังกัด (ระบุ กลุ่มงาน/แผนก/โรงพยาบาล/วิทยาลัย/คณะ)

การอบรม/งาน/ในและต่างประเทศ

หลักสูตร/โครงการ	หน่วยงานผู้จัด / สถานที่จัดงาน	ช่วงเวลาฝึกอบรม/งาน

๔. ประวัติการศึกษา (โปรดระบุการศึกษาตั้งแต่ชั้นประถมศึกษาจนถึงระดับปัจจุบันที่ได้รับ)

ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	เกรดเฉลี่ย

๕. ความรู้ความสามารถทางภาษา (ระบุระดับความสามารถในแต่ละทักษะ)

ภาษา	การฟัง	การพูด	การอ่าน	การเขียน

๖. ความรู้ความสามารถทางคอมพิวเตอร์ (โปรดระบุโปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่สามารถใช้งานได้)

.....
.....

๗. ความรู้ความสามารถพิเศษอื่น ๆ

.....
.....

๘. งานอดิเรก

๙. เหตุผลที่ขอย้าย / ขอโอน มารับราชการทางวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง

.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
ภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการ
พิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร..... e-mail

ความเห็นและคำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว
เป็นข้าราชการตำแหน่ง ได้ปฏิบัติงานมาแล้วตั้งแต่
วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.
บทบาทหน้าที่รับผิดชอบ

.....

.....

.....

ซึ่งเป็นผู้มีความประพฤติ
และการปฏิบัติงาน
ยินยอมให้ นาย/นาง/นางสาว
โอนย้าย ไปปฏิบัติราชการที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง ได้ตามประสงค์

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....