



ที่ สธ ๐๒๓๐.๐๙๗๗/ ก ๑๖๒

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง  
อำเภอเมือง จังหวัดตรัง ๘๒๐๐๐

๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง การรับย้าย/โอน ข้าราชการพลเรือนสามัญ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศคณะกรรมการการคัดเลือก

จำนวน ๑ ชุด

๒. ใบสมัคร

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง มีตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๕๙๐ ว่างลง จำนวน ๑ อัตรา วิทยาลัยฯ มีความประสงค์รับสมัครข้าราชการพลเรือนสามัญ เพื่อรับย้าย/โอน ลงในตำแหน่งว่างดังกล่าว เพื่อทดแทนที่ด้านการบริหารงานบุคคลและอื่น ๆ ผู้สนใจส่งใบสมัคร พร้อมเอกสาร หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ งานบริหารบุคคล กลุ่มอำนวยการและยุทธศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๕๒๑ ๑๒๙๘ ต่อ ๑๒๓ หรือที่ [www.bcnt.ac.th](http://www.bcnt.ac.th) ได้ตั้งแต่วันนี้ จนถึงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ในวันและเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้กับข้าราชการในหน่วยงานทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางประเพพิช สิงหเสน)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง

กลุ่มอำนวยการและยุทธศาสตร์

โทร ๐ ๗๕๒๑ ๑๒๙๘ ต่อ ๑๒๓

โทรสาร ๐ ๗๕๒๑ ๑๒๙๘ ต่อ ๑๒๑

“**ພະເພື່ອ ມີມື້ງ ອຸປະກອດ ອິຈາກ**”



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคล  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/โอน  
ให้ดำรงตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง ซึ่งเป็นตำแหน่งว่าง

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๕๙๐ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัคร จะต้องมีคุณสมบัติตามมาตราฐานกำหนดตำแหน่งดังนี้

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๑.๑ เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ และดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ

๑.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตราฐานการกำหนดตำแหน่ง

๒. ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นเอกสารในการสมัครด้วยตนเอง ที่งานบริหารบุคคล กกลุ่มอำนวยการและยุทธศาสตร์ อาคารอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง หรือส่งเอกสารทางไปรษณีย์ (โดยยึดวันประทับตราไปรษณีย์) ตั้งแต่วันที่ ๑๒ - ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ในวันและเวลาราชการ โดยสามารถดูรายละเอียดได้ที่ [www.bcnt.ac.th](http://www.bcnt.ac.th) หรือ ๐ ๗๕๒๑ ๑๒๘๘ ต่อ ๑๒๓

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑) ใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

๒) รูปถ่าย ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๓) เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน พร้อมสำเนา ก.พ.๗ และสำเนาหนุ่มการศึกษา จำนวน ๓ ชุด (ต้นฉบับ ๑ ชุด สำเนา ๒ ชุด)

๔) เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อぐูล ในตำแหน่งที่ขอประเมิน จำนวน ๓ ชุด (ต้นฉบับ ๑ ชุด สำเนา ๒ ชุด)

๕) หลักฐานการขอย้าย/โอน (ซึ่งผู้บังคับบัญชาลงนามอนุญาต/อนุมัติ) พร้อมใบขอย้าย/ขอโอน (ต้องลงรายละเอียดทุกใบ) จำนวน ๑ ชุด

๖) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

\*\*\*สำเนาหลักฐานทุกรายการให้ผู้สมัครรับรองสำเนาถูกต้อง\*\*\*

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักถังวันที่ปิดรับสมัคร

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ คะแนน ๑๐๐ คะแนน ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิ การศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น โดยพิจารณาจากข้อมูล การประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปี ๓๐ คะแนน

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งพิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงาน ที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๓๐ คะแนน

๒.๓ การปฏิบัติหน้าที่สมกับการเป็นข้าราชการ พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความยั่งยืนเพียร ความอุตสาหะ และการอุทิศเวลาให้กับราชการ ๒๐ คะแนน

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงาน หรือ การปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วิชาการหรือวิชาชีพ ๑๐ คะแนน

๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น มุขย์สัมพันธ์ ภาวะผู้นำ ความเสียสละ ๑๐ คะแนน

๓. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติ การรับราชการ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์หรือใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัคร โดยผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นางประเพิล สิงหเสน)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้ง<sup>๑</sup>  
ให้ดำรงตำแหน่ง .....

รูปถ่าย<sup>๒</sup>  
๑ X ๑.๕ นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ ..... ชื่อสกุล .....  
วัน เดือน ปีเกิด ..... อายุตัว ..... ปี อายุราชการ ..... ปี  
วันเกณฑ์ อายุ ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง .....  
ประเภท ..... 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 .....  
 ถูกกล่าวหา ..... เมื่อ .....  
 ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

ปริญญาตรี ..... สาขา .....  
สาขาวิชา ..... เมื่อ พ.ศ. ....  
 ปริญญาโท ..... สาขา .....  
สาขาวิชา ..... เมื่อ พ.ศ. ....  
 ปริญญาเอก ..... สาขา .....  
สาขาวิชา ..... เมื่อ พ.ศ. ....  
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ..... เลขที่ .....  
วันออกใบอนุญาต ..... วันหมดอายุ .....

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน

เรื่อง .....

(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมินมาแล้ว)

๖. ข้อเสนอแนะคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน

เรื่อง .....

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับการคัดเลือก  
(.....)  
...../...../.....

๗. คำรับรอง/ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

ลงชื่อ .....  
(.....)  
...../...../.....

**สถานที่ติดต่อ**

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....  
โทรสาร.....e-mail .....