

ที่ สธ ๑๑๐๓.๑๙/ว ๓๕๓



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา
๖๔ ถนนรามวิถี อ.เมือง จ.สงขลา ๙๐๐๐๐

๒๒

พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอนมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป
ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา
๒. ใบสมัคร

จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ
เพื่อรับย้าย/รับโอน มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่ง
เลขที่ ๒๕๓๕ กลุ่มงานบริหารทั่วไป วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา โดยกำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่
๑-๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

ในการนี้ วิทยาลัยฯ ขอความอนุเคราะห์ในการประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการทราบ
หากข้าราชการผู้ใดมีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกฯ ให้ส่งใบสมัครและเอกสารการสมัคร
ตามที่วิทยาลัยฯ กำหนด ด้วยตนเองที่งานทรัพยากรบุคคล อาคารอำนวยการ ชั้น ๑ วิทยาลัยพยาบาล
บรมราชชนนี สงขลา หรือส่งทางไปรษณีย์มาที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา (งานทรัพยากรบุคคล)
๖๔ ถนนรามวิถี ตำบลบ่อยาง อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐ ตั้งแต่วันที่ ๑-๒๕ มิถุนายน
๒๕๖๓ โดยถือวันที่ประทับตราส่งไปรษณีย์เป็นสำคัญ เอกสารที่ส่งหลังวันปิดรับสมัครจะไม่รับพิจารณา หรือ
สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลข ๐-๗๔๓๑-๑๘๙๐ ต่อ ๔๑๑,๔๑๔ หรือเว็บไซต์ของวิทยาลัย
www.bcnsk.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ในการประชาสัมพันธ์แก่วิทยาลัยฯ ต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุลสิร เพชรเรียง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา

กลุ่มอำนวยการ

โทร. ๐ ๗๔๓๑ ๑๘๙๐-๑

โทรสาร ๐ ๗๔๓๑ ๒๕๖๒

www.bcnsk.ac.th

-สำเนาฉบับ-

ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอน มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป
ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา มีความประสงค์จะดำเนินการคัดเลือก
ข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอน มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ประเภทวิชาการ ระดับ
ปฏิบัติการ/ชำนาญการ สังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวง
สาธารณสุข โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่ง
เลขที่ ๒๕๓๕ กลุ่มงานบริหารทั่วไป วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา

ข. คุณสมบัติผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

- ๑ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานการกำหนดตำแหน่ง
- ๒ ปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความ
รับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่วิทยาลัยฯ
กำหนด ด้วยตนเองที่งานทรัพยากรบุคคล อาคารอำนวยการ ชั้น ๑ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา
หรือส่งทางไปรษณีย์มาที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา (งานทรัพยากรบุคคล) ๖๔ ถนนรามวิถี
ตำบลบ่อยาง อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐ ตั้งแต่วันที่ ๑-๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ โดยถือวันที่
ประทับตราส่งไปรษณีย์เป็นสำคัญ เอกสารที่ส่งหลังวันปิดรับสมัครจะไม่รับพิจารณา หรือสอบถามรายละเอียด
เพิ่มเติมได้ที่หมายเลข ๐-๗๔๓๑-๑๘๙๐ ต่อ ๔๑๑,๔๑๔ โดยสามารถ Download ใบสมัครทางเว็บไซต์
www.bcnsk.ac.th

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- | | |
|---|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาบัตรข้าราชการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนา ก.พ.๗ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. หลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส ฯลฯ) | |

จ.วิธีการ...

จ. วิธีการคัดเลือก

พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ ใช้วิธีสัมภาษณ์ หรืออาจใช้วิธีอื่นเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัคร ตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒



(นางสาวศุธิพร เพชรเรียง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา

ร่าง
ตรวจ/ทาน
พิมพ์/ทาน
เจ้าของเรื่อง

แบบสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกข้าราชการ
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลข ที่ ๒๕๓๕
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ ชื่อสกุล
วัน เดือน ปีเกิด อายุตัว ปี อายุราชการ ปี
วันเกษียณอายุ ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง
ระดับ
ส่วนราชการ
ตั้งแต่ อัตราเงินเดือน

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง ระดับ ตั้งแต่
ดำรงตำแหน่ง ระดับ ตั้งแต่
ดำรงตำแหน่ง ระดับ ตั้งแต่

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

☐ ถูกสอบสวน เมื่อ
☐ ถูกลงโทษ เมื่อ
☐ ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หาก
ตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการ
คัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วถือว่าเป็นโมฆะ

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

คำรับรอง / ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ
(.....)
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่ ซอย/ตรอก ถนน

แขวง / ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ

โทรสาร e-mail