



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช โทร. ๐๗๕-๔๔๖๓๙๐-๑

ที่ สธ ๑๑๐๓.๑๑/๒๙๒ วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ประกาศรับโอน/รับย้ายข้าราชการพลเรือนสามัญ ให้ดำรงตำแหน่งอาจารย์

เรียน คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก / ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัด
สถาบันพระบรมราชชนก

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช จะดำเนินการรับโอน/รับย้าย
ข้าราชการพลเรือนสามัญ ให้ดำรงตำแหน่งอาจารย์ จำนวน ๖ อัตรา ประจำสาขาการพยาบาลดังนี้

- | | |
|-----------------------------------|-----------|
| - สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ | ๒ ตำแหน่ง |
| - สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช | ๒ ตำแหน่ง |
| - สาขาการพยาบาลเด็ก | ๑ ตำแหน่ง |
| - สาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน | ๑ ตำแหน่ง |

โดยให้ผู้ประสงค์จะขอโอน/ย้าย สามารถยื่นใบขอโอน/ย้ายและเอกสารต่าง ๆ ด้วยตนเอง หรือส่งเอกสาร
ทางไปรษณีย์ (ยึดวันประทับตราไปรษณีย์) จำหน้าของถึง งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป ฝ่ายบริหาร
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช ๑๑ ถนนพัฒนาการคูขวาง ตำบลในเมือง อำเภอเมือง
นครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐ ตั้งแต่บัดนี้ไปจนถึงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ ในวัน
และเวลาราชการ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลข ๐๗๕-๔๔๖๓๙๐-๑ และสามารถดาวน์โหลด
โหลดเอกสารที่เกี่ยวข้องทางเว็บไซต์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช
<https://bcnnakhon.ac.th> คลิกที่หัวข้อ สมัครงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน จะเป็นพระคุณ

(นายสุทัศน์ เหมทานนท์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช
เรื่อง รับโอน/ย้าย ข้าราชการพลเรือนสามัญ ให้ดำรงตำแหน่งอาจารย์

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช มีความประสงค์จะรับโอน/ย้าย ข้าราชการพลเรือนสามัญ มาดำรงตำแหน่งอาจารย์ ในสังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช สถาบันพระบรมราชชนก โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับโอน/รับย้าย

ตำแหน่ง อาจารย์ ๖ ตำแหน่ง

- | | |
|-----------------------------------|-----------|
| - สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ | ๒ ตำแหน่ง |
| - สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช | ๒ ตำแหน่ง |
| - สาขาการพยาบาลเด็ก | ๑ ตำแหน่ง |
| - สาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน | ๑ ตำแหน่ง |

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. เป็นข้าราชการ

๒. มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด และมีประสบการณ์ในงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น

๓. มีคุณวุฒิจบปริญญาโททางการพยาบาล

๓. การยื่นเอกสารแสดงความจำนงขอโอน/ขอย้าย

ให้ผู้ประสงค์จะขอโอน/ย้าย ส่งใบขอโอน/ย้ายได้ตั้งแต่บัดนี้ไปจนถึงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ โดยสามารถยื่นด้วยตนเองในวันเวลาราชการ หรือยื่นทางไปรษณีย์ ดังนี้

๓.๑ ยื่นใบขอโอน/ย้าย ได้ด้วยตนเองที่ งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป ฝ่ายบริหาร วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช อาคาร ๔ ชั้น ๑

๓.๒ ยื่นใบขอโอน/ย้าย ทางไปรษณีย์ โดยจำหน่ายของถึง งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป ฝ่ายบริหาร วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช ๑๑ ถนนพัฒนาการคูขวาง ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐

ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารเพิ่มเติมที่เว็บไซต์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช <https://bcnnakhon.ac.th> คลิกที่หัวข้อ สมัครงาน สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๗๕-๔๔๖๓๔๐-๑

๔. เอกสารและหลักฐานที่ต้องยื่น

- ๔.๑. ใบขอโอน/ย้าย โดยให้ผู้บังคับบัญชาเซ็นรับรองการโอน/ย้าย
- ๔.๒. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ๔.๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน
- ๔.๔. สำเนา ก.พ. ๗
- ๔.๕. สำเนาปริญญาบัตรและสำเนาวุฒิการศึกษา
- ๔.๖. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อนามสกุล (ถ้ามี)

๕. วิธีการคัดเลือก

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช จะคัดเลือกจากผู้ที่มีคุณสมบัติ ความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ที่เหมาะสมอันเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน โดยพิจารณาจากใบขอโอน/ย้าย ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน และอาจมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติม (หากมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติมจะแจ้ง วัน เวลาและสถานที่ในการสัมภาษณ์ให้ทราบภายหลัง)

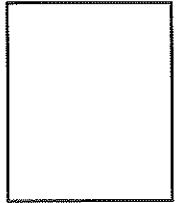
ประกาศ ณ วันที่ ๐๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายสุทัศน์ เหมทานนท์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช

หนังสือขอแสดงความจำนงในการย้าย/โอน ไปบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาในสถาบันพระบรมราชชนก



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแสดงความจำนงในการย้าย/โอนไปบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
ในสถาบันพระบรมราชชนก

เรียน.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ชั้นยศ).....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ปัจจุบันเป็นข้าราชการ.....ตำแหน่ง.....
ระดับ/วิทยฐานะ.....รับเงินเดือน ระดับ/ขั้น.....อัตรา/ขั้น.....บาท
สังกัด/หน่วยงานการศึกษา/กอง/สำนัก.....กรม.....
กระทรวง.....ตั้งอยู่ที่.....หมู่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....E-mail.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....E-mail.....
มีความสมัครใจขอย้าย/โอนตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....
คณะ/กอง/วิทยาลัย.....ส่วนราชการ.....

ข้าพเจ้าขอเรียนว่า

๑. เริ่มเข้ารับราชการ เป็นข้าราชการ.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตำแหน่ง.....ระดับ/ขั้น.....สังกัด.....
ส่วนราชการ.....กระทรวง.....

๒. เหตุผลการขอเปลี่ยนตำแหน่ง/ย้าย/โอน

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

๓. ประวัติการศึกษา (ให้ระบุคุณวุฒิทุกระดับ ตั้งแต่ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่าขึ้นไป)

ที่	คุณวุฒิ	สาขา/วิชาเอก	สถาบันการศึกษา
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			

๔. ท่านเคยดำรงตำแหน่งทางวิชาการ ☐เคย ☐ไม่เคย

☐อาจารย์ ☐ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ☐รองศาสตราจารย์ ☐ศาสตราจารย์ ☐ศาสตราจารย์พิเศษ

๕. ประสบการณ์การทำงานที่เป็นประโยชน์ต่อตำแหน่งที่สมัคร

ที่	วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง/ระดับ	สังกัด	หมายเหตุ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				

๖. ผลงานหรือผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา และผลงานอื่นที่แสดงให้เห็นถึงความรู้ความสามารถพิเศษ

ที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาอื่น ที่ประสงค์จะขอย้าย/โอน (ให้แนบเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา)

๖.๑ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา (ย้อนหลัง ๒ ปี)

.....

.....

.....

.....

.....

๖.๒ ผลงานทางวิชาการที่เคยเสนอเพื่อเลื่อนระดับตำแหน่ง/วิทยฐานะ (ถ้ามีโปรดระบุรายละเอียดพอสังเขป)

.....

.....

.....

.....

.....

๖.๓ ความรู้ความสามารถพิเศษหรืออื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน

.....

.....

.....

.....

.....

๗. ปัจจุบันข้าพเจ้าได้รับเงินประจำตำแหน่ง/ค่าตอบแทน/วิทยฐานะ เดือนละ.....บาท

เมื่อได้ย้าย/โอนมาดำรงตำแหน่งตามที่แสดงความจำนง ข้าพเจ้ายินยอมที่จะรับเงินประจำตำแหน่ง/ค่าตอบแทนตามที่สถาบันพระบรมราชชนกกำหนด

๘. หากข้าพเจ้าได้รับพิจารณาโอน มารับราชการในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน ☐ ที่ต้องการ)

๘.๑ ค่าเช่าบ้าน	☐ ขอเบิก	☐ ไม่ขอเบิก
๘.๒ ค่าผ่อนชำระบ้าน	☐ ขอเบิก	☐ ไม่ขอเบิก
๘.๓ ค่าพาหนะเดินทาง	☐ ขอเบิก	☐ ไม่ขอเบิก
๘.๔ ค่าเบี้ยเลี้ยง	☐ ขอเบิก	☐ ไม่ขอเบิก

๙. เอกสารหลักฐานต่างๆ ที่ส่งเพื่อประกอบการพิจารณา โดยมีผู้รับรองสำเนาตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ ดังนี้

๙.๑ สำเนาปริญญาบัตร หรือเอกสารหลักฐานอื่นที่แสดงการสำเร็จการศึกษา

๙.๒ สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript)

๙.๓ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) ที่มีรายละเอียดครบถ้วนสมบูรณ์

ตั้งแต่วันที่เริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน(รับรองโดยส่วนราชการต้นสังกัด)

๙.๔ หนังสือยินยอมให้โอนของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุและแต่งตั้งของส่วนราชการ

หรือหน่วยงานสังกัดเดิม ซึ่งระบุวัน เดือน ปีที่ให้โอน

๙.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๙.๖ สำเนาเอกสารหลักฐานที่แสดงผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน

๙.๗ สำเนาเอกสารหลักฐานที่แสดงถึงความรู้ความสามารถพิเศษที่เป็นประโยชน์

ต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่งที่จะขอโอน

๙.๘ สำเนาเอกสารหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล

ใบสำคัญการสมรส เป็นต้น (ถ้ามี)

๙.๙ เอกสารหลักฐานอื่นที่แสดงประสบการณ์ ความเชี่ยวชาญ ในตำแหน่งที่ขอโอน/ย้าย เช่น ใบวุฒิบัตรใบรับรอง

ใบประกาศนียบัตร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานตามที่ระบุและยื่นขอย้าย/โอนไว้นี้ถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

หากข้าพเจ้าได้รับพิจารณาย้าย/โอนในสถาบันพระบรมราชชนก ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามประกาศ หลักเกณฑ์ ระเบียบ ข้อบังคับ กฎหมายของสถาบันพระบรมราชชนกเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำรับรองและความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงและมีความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้

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

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (ระดับกอง/สำนัก หรือเทียบเท่า)*

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

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา(ระดับส่วนราชการ)**

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

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ *๑. ให้รับรองว่า ข้อความและเอกสารหลักฐานตามที่ผู้ขอโอนระบุและยื่นขอ ย้าย/โอน

ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ พร้อมทั้งรับรองความประพฤติ ความรู้
และความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ราชการของผู้ขอโอนด้วย โดยผู้รับรอง
ต้องเป็นผู้บังคับบัญชาไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการกอง/สำนัก หรือเทียบเท่า

**๒. ให้ระบุความเห็นว่ายินยอมหรือไม่ยินยอมให้ย้าย/โอน หรือเหตุผล

บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่

☐ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน

☐ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่

☐ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

☐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ

☐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอให้นำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่