



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ตรัง งานบริหารทรัพยากรบุคคล โทร ๐๗๕๒๑ ๑๒๙๘ ต่อ ๑๒๓

ที่ สธ ๑๑๐๓.๐๘/๒๗๐ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ประกาศรับโอน/รับย้ายข้าราชการ เพื่อดำรงตำแหน่งอาจารย์

เรียน คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก / ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ตรัง จะดำเนินการรับโอน/รับย้ายข้าราชการ ให้ดำรงตำแหน่งอาจารย์ จำนวน ๘ อัตรา ประจำสาขาการพยาบาลดังนี้

- | | |
|---|---------------|
| - สาขาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น | จำนวน ๑ อัตรา |
| - สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ | จำนวน ๕ อัตรา |
| - สาขาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ | จำนวน ๑ อัตรา |
| - สาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน | จำนวน ๑ อัตรา |

โดยให้ผู้ประสงค์จะขอโอน/ย้าย สามารถยื่นใบขอโอน/ย้ายและเอกสารต่าง ๆ ด้วยตนเอง หรือส่งเอกสารทางไปรษณีย์ (ยัดวันประทับตราไปรษณีย์) จ่าหน้าซองถึง งานบริหารทรัพยากรบุคคล หน่วยบริหารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ตรัง ๙๑ ถนนโคกหิน ตำบลทับเที่ยง อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง ๙๒๐๐๐ ตั้งแต่วันที่ไปจนถึงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ หมายเลข ๐๗๕-๒๑๑๒๙๘ ต่อ ๑๒๓ และสามารถดาวน์โหลดเอกสารที่เกี่ยวข้องทางเว็บไซต์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ตรัง <https://bcnt.ac.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์และปิดประกาศให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน จะเป็นพระคุณ

(นางสาวดวงใจ เปลี่ยนบำรุง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ตรัง



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง
เรื่อง รับโอน/ย้าย ข้าราชการ เพื่อดำรงตำแหน่งอาจารย์ ประเภทวิชาการ

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง มีความประสงค์จะรับโอน/ย้าย ข้าราชการ เพื่อดำรงตำแหน่งอาจารย์ ประเภทข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ในสังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง สถาบันพระบรมราชชนก โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับโอน/รับย้าย

ตำแหน่ง อาจารย์ ๘ อัตรา

- | | |
|---|---------------|
| - สาขาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น | จำนวน ๑ อัตรา |
| - สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ | จำนวน ๕ อัตรา |
| - สาขาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ | จำนวน ๑ อัตรา |
| - สาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน | จำนวน ๑ อัตรา |

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. เป็นข้าราชการตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ/อาจารย์ ทางการพยาบาล

๒. มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามที่ สบช. กำหนด และมีประสบการณ์ในงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น

๓. มีคุณสมบัติจบปริญญาโททางการพยาบาล ตามสาขาที่เปิดรับโอน/ย้าย

๓. การยื่นเอกสารแสดงความจำนงขอโอน/ขอย้าย

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

๓.๑ ยื่นหนังสือขอแสดงความจำนงในการขอโอน/ย้าย ได้ด้วยตนเองที่ งานบริหารทรัพยากรบุคคล หน่วยบริหาร วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง ตึกอำนวยการ ชั้น ๑

๓.๒ ยื่นหนังสือขอแสดงความจำนงในการขอโอน/ย้าย ทางไปรษณีย์ โดยเจ้าหน้าที่ของถึง หน่วยบริหารทรัพยากรบุคคล ฝ่ายบริหาร วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง ๙๑ ถนนโคกหิน ตำบลทับเที่ยง อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง ๙๒๐๐๐

ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสารเพิ่มเติมที่เว็บไซต์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง <https://bcnt.ac.th> หัวข้อ สมัครงาน สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลข ๐๙๕-๒๑๑๒๙๘ ต่อ ๑๒๓

/๔. เอกสาร...

๔. เอกสารและหลักฐานที่ต้องยื่น

- ๔.๑ หนังสือขอแสดงความจำนงในการขอโอน/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 ตรัง จะคัดเลือกจากผู้ที่มีความรู้ความสามารถ และประสบการณ์ที่เหมาะสมอันเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน โดยพิจารณาจากหนังสือขอแสดงความจำนงในการขอโอน/ย้าย ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน และอาจมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติม (หากมีการสัมภาษณ์เพิ่มเติมจะแจ้งวัน เวลา และสถานที่ในการสัมภาษณ์ให้ทราบภายหลัง)

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นางสาวดวงใจ เปลี่ยนบำรุง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง

หนังสือขอแสดงความจำนงในการย้าย/โอน ไปบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ในสถาบันพระบรมราชชนก

รูปถ่าย ๓ นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน

เขียนที่

วันที่..... เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอแสดงความจำนงในการย้าย/โอน ไปบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
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/โอน ตำแหน่ง.....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. เอกสารหลักฐานต่าง ๆ 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 ปีที่ให้อโอน
- ☐ ๙.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ ๙.๖ สำเนาเอกสารหลักฐานที่แสดงผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน
- ☐ ๙.๗ สำเนาเอกสารหลักฐานที่แสดงถึงความรู้ความสามารถพิเศษที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่งที่จะขอโอน
- ☐ ๙.๘ สำเนาเอกสารหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ใบสำคัญการสมรส เป็นต้น (ถ้ามี)
- ☐ ๙.๙ เอกสารหลักฐานอื่นที่แสดงประสบการณ์ ความเชี่ยวชาญ ในตำแหน่งที่ขอโอน/ย้าย เช่น ใบวุฒิบัตร ใบรับรอง ใบประกาศนียบัตร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานตามที่ระบุและยื่นขอย้าย/โอน ไว้นี้ ถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

หากข้าพเจ้าได้รับพิจารณาย้าย/โอน ในสถาบันพระบรมราชชนก ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามประกาศ หลักเกณฑ์ระเบียบ 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..... และมีความประสงค์ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่
- ☐ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่..... และมีความประสงค์ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
- ☐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ
- ☐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่