



ที่ สท ๐๐๓๒.๐๐๓/๗.๐๖๙๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
ถนนสิงห์บุรี - สุพรรณบุรี สท ๑๖๐๐๐

๒๖ เมษายน ๒๕๕๙

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อย้ายข้าราชการที่ได้รับวุฒิเพิ่ม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษา จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกเพื่อย้ายข้าราชการที่ได้รับวุฒิเพิ่ม จำนวน ๔ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล) ระดับชำนาญการ สถานีอนามัยตำบลจักรสีห์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี ตำแหน่งเลขที่ ๒๐๑๓๕
๒. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล) ระดับชำนาญการ สถานีอนามัยตำบลต้นโพธิ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๙๐๖
๓. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล) ระดับชำนาญการ สถานีอนามัยตำบลบางกระบือ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี ตำแหน่งเลขที่ ๒๐๑๓๒
๔. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล) ระดับชำนาญการ สถานีอนามัยตำบลโพทะเล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกำแพงบางระจัน ตำแหน่งเลขที่ ๑๙๐๒๐

รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ผู้มีความประสงค์สมัครไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว ขอให้ส่งหลักฐานการสมัครตามประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ภายในวันที่ ๓๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙ หากพ้นกำหนดนี้แล้ว จะถือว่าไม่ประสงค์จะสมัครคัดเลือกดำรงตำแหน่งดังกล่าว หากมีข้อสงสัยประการใด ขอให้สอบถามได้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดได้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรารณา ประสงค์ดี)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๓๖๘๑ ๓๕๙๓ ต่อ ๑๒๗

โทรสาร ๐ ๓๖๘๑ ๓๕๐๒



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อย้ายข้าราชการที่ได้รับวุฒิเพิ่ม

ด้วย คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อย้ายข้าราชการที่ได้รับวุฒิเพิ่มเพื่อดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๔ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล) ระดับชำนาญการ สถานีอนามัยตำบลจักรสิทธิ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี ตำแหน่งเลขที่ ๒๐๑๓๕
๒. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล) ระดับชำนาญการ สถานีอนามัยตำบลต้นโพธิ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๔๐๖
๓. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล) ระดับชำนาญการ สถานีอนามัยตำบลบางกระบือ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี ตำแหน่งเลขที่ ๒๐๑๓๒
๔. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล) ระดับชำนาญการ สถานีอนามัยตำบลโพทะเล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกำแพงบางระจัน ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๐๒๐

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครข้าราชการเพื่อย้ายข้าราชการที่ได้รับวุฒิเพิ่ม

- ก. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก
- มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ
 - ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาพยาบาลศาสตร์และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง

ข. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

กำหนดการรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๕๙ - วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งหลักฐานใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่กรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนด โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ภายในวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙

ค. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. ใบสมัคร จำนวน ๖ ชุด (ต้นฉบับ ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด)
๒. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน (ต้นฉบับ ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด)
๓. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลกับตำแหน่งที่ขอประเมิน จำนวน ๖ ชุด (ต้นฉบับ ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด)
๔. สำเนา ก.พ. ๗ จำนวน ๖ ชุด
๕. สำเนาวุฒิการศึกษา และสำเนาใบประกอบวิชาชีพ ฯ จำนวน ๖ ชุด

/จ. หลักเกณฑ์.....

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นับตั้งแต่วันที่ปิดรับสมัคร ภายใน ๑ ปี

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคล จะพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถ และความชำนาญในการปฏิบัติงาน	๒๐ คะแนน
๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง	๒๐ คะแนน
๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ	๒๐ คะแนน
๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน	๓๐ คะแนน
๒.๕ เกณฑ์อื่นๆ	๑๐ คะแนน
๒.๕.๑ ภาวะผู้นำ	๒ คะแนน
๒.๕.๒ วิสัยทัศน์	๒ คะแนน
๒.๕.๓ ความมุ่งมั่นในการปฏิบัติงาน	๒ คะแนน
๒.๕.๔ ความคิดริเริ่ม	๒ คะแนน
๒.๕.๕ มนุษย์สัมพันธ์	๒ คะแนน

๓. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ และสัมภาษณ์ประกอบการพิจารณา ให้ผู้สมัครนำเสนอผลงานเด่น โดย Power Point ใช้เวลาในการนำเสนอไม่เกิน ๑๐ นาที เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัคร ตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัคร ทั้งนี้ ผู้ได้รับคัดเลือกต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๔. สำหรับวัน เวลา สถานที่ ในการคัดเลือกจะแจ้งให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายปรารถนา ประสงค์ดี)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

ใบสมัคร

รูปถ่าย

๑ x ๑.๕ นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....
 วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
 วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
 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.....
 ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
 ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี.....สาขา.....
 สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
ปริญญาโท.....สาขา.....
 สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
ปริญญาเอก.....สาขา.....
 สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....
 วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน/ที่เคยส่งประเมิน

เรื่อง.....
 (ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน)

๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน เรื่อง.....

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ
หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก
และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....