



ประกาศจังหวัดสิงห์บุรี

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อรับย้ายข้าราชการตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ระดับชำนาญการ

๑. ด้วยจังหวัดสิงห์บุรี จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อรับย้ายข้าราชการตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ระดับชำนาญการ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพรหมบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี จึงประกาศรับสมัครเพื่อรับย้ายข้าราชการ ดังนี้

ก. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

- มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งนักจัดการงาน

ทั่วไป

ข. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

กำหนดการรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๑๒ เมษายน ๒๕๖๐ ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งหลักฐานใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ถึงจังหวัดสิงห์บุรี ภายในวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๐

ค. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. ใบสมัคร จำนวน ๖ ชุด (ต้นฉบับ ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด)

๒. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอ  
เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่สมัคร จำนวน ๖ ชุด (ถ้ามี) (ต้นฉบับ ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด)

๓. สำเนา ก.พ. ๗ จำนวน ๖ ชุด

ง. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. การพิจารณาคัดเลือกบุคคล จะพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังนี้

๑.๑ ความรู้ความสามารถ และความชำนาญในการปฏิบัติงาน	๒๐ คะแนน
๑.๒ ระยะเวลาในการปฏิบัติราชการ	๒๐ คะแนน
๑.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ	๒๐ คะแนน
๑.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน	๓๐ คะแนน
๑.๕ เกณฑ์อื่น ๆ	๑๐ คะแนน

/๒. วิธีการคัดเลือก...

๒. วิธีการคัดเลือก จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ และ  
สัมภาษณ์ประกอบการพิจารณา ทั้งนี้ ผู้รับคัดเลือกต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๓. สำหรับวัน เวลา สถานที่ในการคัดเลือกจะแจ้งให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง  
จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐



(นายพศิน โกมลวิชญ์)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี

ใบสมัคร



แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ..... ชื่อสกุล.....

วัน เดือน ปีเกิด..... อายุตัว..... ปี อายุราชการ..... ปี

วันมาเขียนอายุ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....

ระดับ..... ส่วนราชการ.....

ตั้งแต่..... อัตราเงินเดือน..... บาท

โทรศัพท์..... email.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่งระดับ ๖ ตั้งแต่.....

ดำรงตำแหน่งระดับ ๗ ตั้งแต่.....

ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้ถูกระหว่าง

ถูกสอบสวน..... เมื่อ.....

ถูกลงโทษ..... เมื่อ.....

ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

ปริญญาตรี..... สาขา.....

สถาบัน..... จบการศึกษาเมื่อ.....

ปริญญาโท..... สาขา.....

สถาบัน..... จบการศึกษาเมื่อ.....

ปริญญาเอก..... สาขา.....

สถาบัน..... จบการศึกษาเมื่อ.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ..... เลขที่.....

วันออกใบอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการหากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าผมดลิสวิธได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ.....

(.....)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

แขวง/ตำแหน่ง.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

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

โทรสาร.....e-mail.....