



ประกาศจังหวัดสิงห์บุรี

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อรับย้ายข้าราชการตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคล ระดับชำนาญการ

๑. ด้วยจังหวัดสิงห์บุรี จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อรับย้ายข้าราชการตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคล ระดับชำนาญการ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๒๐๖ จึงประกาศรับสมัครเพื่อรับย้ายข้าราชการ ดังนี้

ก. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

- มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคล ระดับชำนาญการ

ข. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

กำหนดการรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๒ - ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งหลักฐานใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ถึงจังหวัดสิงห์บุรี ภายในวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐

ค. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

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

๒. เอกสารประกอบการพิจารณาการันันระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอ  
เกื้อกูลกับตำแหน่งที่สมัคร 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

๗๒. วิธีการคัดเลือก...

๒. วิธีการคัดเลือก จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ และ สัมภาษณ์ประกอบการพิจารณา ทั้งนี้ ผู้ได้รับคัดเลือกต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๓. กำหนดการคัดเลือกในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุม พรหมบุรี (ชั้น ๓) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐



(นายพงศ์รัตน์ ภิรมย์รัตน์)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัดฯ รักษาราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี

# ใบสมัคร

รูปถ่าย  
๑ x ๑.๕ นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

## ๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ..... ชื่อสกุล.....

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

วันเกษียณอายุ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....

ระดับ..... ส่วนราชการ.....

ตั้งแต่..... อัตราเงินเดือน..... บาท

โทรศัพท์..... email.....

๒. ดำรงตำแหน่งระดับ ๖ ตั้งแต่.....

ดำรงตำแหน่งระดับ ๗ ตั้งแต่.....

ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ ตั้งแต่.....

## ๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

ถูกสอบสวน..... เมื่อ.....

ถูกลงโทษ..... เมื่อ.....

ไม่มี

## ๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

บริญญตรี..... สาขา.....

สถาบัน..... จบการศึกษาเมื่อ.....

บริญญโท..... สาขา.....

สถาบัน..... จบการศึกษาเมื่อ.....

บริญญเอก..... สาขา.....

สถาบัน..... จบการศึกษาเมื่อ.....

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

วันออกใบอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการหากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าขมขืนสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

...../...../.....

๕ คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....