



ประกาศจังหวัดสิงห์บุรี
เรื่อง รัยย้าย/รับโอนข้าราชการ

ด้วย จังหวัดสิงห์บุรี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการ เพื่อรัยย้าย/รับโอน ไปดำรงตำแหน่งในอัตรารว่าง จำนวน ๒ ตำแหน่ง ได้แก่ ตำแหน่งนิติกรชำนาญการ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๑๗๘ และตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบางระจัน ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๓๒๓ จึงประกาศรับสมัครเพื่อรัยย้าย/รับโอน ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก
 - มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
๒. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร
 - กำหนดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๙ - ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ให้ผู้ประสงค์สมัครรัยย้าย/รับโอน ไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว ขอให้ส่งหลักฐานใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับจากหน่วยงานถึงจังหวัดสิงห์บุรี ภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑
๓. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร
 - ๓.๑. ใบสมัคร จำนวน ๖ ชุด (ต้นฉบับ ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด)
 - ๓.๒. เอกสารแสดงผลงานประกอบการพิจารณา จำนวน ๖ ชุด (ต้นฉบับ ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด)
 - ๓.๓. สำเนา ก.พ. ๗ จำนวน ๖ ชุด
๔. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกบุคคล จะพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังนี้
 - ๔.๑. ความรู้ความสามารถ และความชำนาญในการปฏิบัติงาน ๒๐ คะแนน
 - ๔.๒. ระยะเวลาในการปฏิบัติราชการ ๒๐ คะแนน
 - ๔.๓. การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ๑๐ คะแนน
 - ๔.๔. ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ๓๐ คะแนน
 - ๔.๕. เกณฑ์อื่น ๆ ๒๐ คะแนน

/๕. วิธีการคัดเลือก...

๕. วิธีการคัดเลือก จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ และ
สัมภาษณ์ประกอบการพิจารณา ทั้งนี้ ผู้ได้รับคัดเลือกต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๖. สำหรับวัน เวลา สถานที่ในการคัดเลือกจะแจ้งให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง
จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายศิริชัย ศรีเปียง)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี

ใบสมัครเข้ารับการศึกษา
เพื่อย้าย/โอน ตำแหน่งนิติกรชำนาญการ
ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี



๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ สกุล

วัน เดือน ปี เกิดอายุตัวปี เดือน บรรจุวัน เดือน ปี
.....อายุราชการ ปี เดือน เกษียณอายุ

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง

ประเภท ระดับ

ส่วนราชการ

ตั้งแต่ อัตราเงินเดือนปัจจุบัน บาท
(เงินเดือน ณ วันที่) โทรศัพท์..... e - mail

๒. การดำรงตำแหน่ง

๒.๑ ตำแหน่ง ระดับ (๖) สังกัด.....
ตั้งแต่..... ถึง..... รวม.....ปี

๒.๒ ตำแหน่ง ระดับ (๗) สังกัด.....
ตั้งแต่..... ถึง..... รวม.....ปี

๒.๓ ตำแหน่ง ระดับชำนาญการ สังกัด.....
ตั้งแต่..... ถึง..... รวม.....ปี

๓. ความผิดทางวินัย

- ถูกสอบสวน เรื่อง.....เมื่อ.....
- ถูกลงโทษ เรื่อง.....เมื่อ.....
- อยู่ระหว่างถูกสอบสวน เรื่อง.....เมื่อ.....
- ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษาที่ได้รับ (โปรดแนบหลักฐาน)

- ระดับปริญญาตรี..... สาขาวิชา
- สถาบัน เมื่อ พ.ศ.

ระดับปริญญาโท..... สาขาวิชา
สถาบัน เมื่อ พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หาก
ตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการ
คัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

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

๕. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....
.....

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

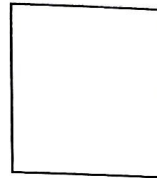
บ้านเลขที่ ซอย/ตรอก ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร e - mail

ใบสมัครเข้ารับการศึกษา
เพื่อย้าย/โอน ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบางระจัน



๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ สกุล
วัน เดือน ปี เกิด อายุตัว ปี เดือน บรรจุนาน เดือน ปี
..... อายุราชการ ปี เดือน เกษียณอายุ
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง
ประเภท ระดับ
ส่วนราชการ
ตั้งแต่ อัตราเงินเดือนปัจจุบัน บาท
(เงินเดือน ณ วันที่) โทรศัพท์ e-mail

๒. ความผิดทางวินัย

- ถูกสอบสวน เรื่อง.....เมื่อ.....
 ถูกลงโทษ เรื่อง.....เมื่อ.....
 อยู่ระหว่างถูกสอบสวน เรื่อง.....เมื่อ.....
 ไม่มี

๓. วุฒิการศึกษาที่ได้รับ (โปรดแนบหลักฐาน)

- ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า..... สาขาวิชา
สถาบัน เมื่อ พ.ศ.
 ระดับปริญญาตรี..... สาขาวิชา
สถาบัน เมื่อ พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หาก
ตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการ
คัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

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

๔. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....
.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่ ซอย/ตรอก ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร e - mail