



ที่ สท ๐๐๓๒.๐๐๑ (๒.๑๓๗๙๙)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
ถนนสิงห์บุรี - สุพรรณบุรี สท ๑๖๐๐๐

๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง รัยย้ายข้าราชการ

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข, นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศจังหวัดสิงห์บุรี ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เรื่อง รัยสมัครคัดเลือก
ข้าราชการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไป
ดำรงตำแหน่ง ดังนี้

๑. นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่
๑๔๒๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
๒. สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๕๙๐
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี
๓. สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๔๗๖
สำนักงานสาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี

โดยกำหนดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ผู้ประสงค์สมัคร
เพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว ขอให้ส่งหลักฐานการสมัคร พร้อมเอกสารต่างๆ ตามประกาศคณะกรรมการ
คัดเลือกบุคคลฯ โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับจากหน่วยงาน ถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
ภายในวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ในวันและเวลาราชการ (กรณีผู้สมัครปฏิบัติราชการที่ สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัด, โรงพยาบาลชุมชน, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ขอให้จัดทำหนังสือนำเสนอใบสมัครส่งผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่สังกัด) และสามารถดูรายละเอียดประกาศ
รับสมัครฯ ได้ที่ <http://www.sbo.moph.go.th/> และหากมีข้อสงสัยประการใดสอบถามได้ที่กลุ่มงานบริหาร
ทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดได้ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๓๖๘๑ ๓๔๙๓ ต่อ ๑๒๗

โทรสาร ๐ ๓๖๘๑ ๓๕๐๒

หมายเหตุ สำเนาส่ง โรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง


(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี



"คุณภาพชีวิตที่ดีเริ่มที่ตัวเรา ด้วยวิถีธรรม วิถีไทย"



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายข้าราชการ

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งประเภท
วิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง
จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายให้ดำรงตำแหน่งว่าง ดังนี้

๑. นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่
๑๔๒๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
๒. สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๕๙๐
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี
๓. สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๔๗๖
สำนักงานสาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดไว้
จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก
มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
๒. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งหลักฐานใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกฯ
กำหนด ตั้งแต่วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ในวันและเวลาราชการ โดยส่ง
ใบสมัครและเอกสารผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ภายในวันที่ ๒๗
พฤศจิกายน ๒๕๖๒ (กรณีผู้สมัครข้ามจังหวัดปฏิบัติราชการที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, โรงพยาบาลชุมชน,
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ขอให้จัดทำหนังสือนำเสนอส่งใบสมัครส่งผ่าน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่สังกัด)

๓. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร
 - ๓.๑ ใบสมัคร จำนวน ๖ ชุด (ต้นฉบับ ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด)
 - ๓.๒ สำเนา ก.พ.๗ จำนวน ๖ ชุด
 - ๓.๓ สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๖ ชุด
 - ๓.๔ เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงาน
ที่ขอเกี่ยวในตำแหน่งที่ขอย้าย กรณีผู้สมัครตำแหน่งไม่ตรงกับตำแหน่งที่สมัคร จำนวน ๖ ชุด

/๔. หลักเกณฑ์...



"ศุภภาพชีวิตีรุ่งเรืองที่ตัวเรา ด้วยวิถีธรรม วิถีไทย"

๔. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๔.๑. การพิจารณาคัดเลือกบุคคล จะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๔.๑.๑ ความรู้ความสามารถ และความชำนาญในการปฏิบัติงาน ๒๐ คะแนน

๔.๑.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ๒๐ คะแนน

๔.๑.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ๒๐ คะแนน

๔.๑.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ๓๐ คะแนน

๔.๑.๕ เกณฑ์อื่น ๆ ๑๐ คะแนน

๕.๑.๕.๑ ภาวะผู้นำ/วิสัยทัศน์ ๕ คะแนน

๕.๑.๕.๒ ความมุ่งมั่นในการปฏิบัติงาน/ความคิดริเริ่ม/มนุษยสัมพันธ์ ๕ คะแนน

๔.๒. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ และจะสัมภาษณ์ผู้สมัครคัดเลือกประกอบการพิจารณา โดยให้ผู้สมัครเสนอเอกสารประกอบการพิจารณา และนำเสนอได้ทั้งแบบนำเสนอได้ทั้งแบบ Powerpoint presentation และ Oral presentation โดยให้ผู้สมัครนำเสนอประมาณ ๑๕ - ๒๐ นาที และกรรมการซักถามประมาณ ๑๐ นาที สำหรับเนื้อหาในการนำเสนอ ประกอบด้วย ประวัติส่วนตัว, ประวัติการศึกษา, ประวัติการปฏิบัติงาน และการได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์, วิสัยทัศน์/พันธกิจ, การวิเคราะห์องค์กรที่สมัครคัดเลือก, แผนปฏิบัติการ/แผนกลยุทธ์ในการดำเนินการ, ผลงานที่ผ่านมา, และวิเคราะห์นโยบายกระทรวงสาธารณสุข หรือนโยบายเขตสุขภาพที่ ๔ หรือนโยบายจังหวัดสิงห์บุรี (โดยเลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง) ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๕. สำหรับรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก วัน เวลา สถานที่ ในการคัดเลือกจะแจ้งให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ



"คุณภาพชีวิตที่ดีเริ่มที่ตัวเรา ด้วยวิถีธรรม วิถีไทย"

ใบสมัคร

รูปถ่าย
๑ x ๑.๕ นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่ง.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....สกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ระดับ.....ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท
โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่งระดับ ๗ ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่งระดับ ๘ ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
 ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
 ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
 ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
 ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน/ที่เคยส่งประเมิน

เรื่อง.....

(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน)

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

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)



“คุณภาพชีวิตดีเริ่มที่ตัวเรา ด้วยอิทธิธรรม อิทธิบาย”

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
ภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมิ่นสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับ
การพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

๕. คำรับรอง/ความเห็นชอบผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

หมายเหตุ แบบข้อมูลสรุปการลา ทุกประเภท และการมาปฏิบัติราชการสาย ในช่วงระยะเวลา ๖ เดือน
จนถึงวันปิดรับสมัคร โดยให้เจ้าหน้าที่รับผิดชอบลงลายมือชื่อรับรองสรุปการลา

