



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย และเพื่อให้การคัดเลือกเป็นไปตามระบบคุณธรรมได้ผู้ที่มีความรู้ความสามารถ ความประพฤติ คุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่งและสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับสมัคร

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๔๓๕

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๓. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๓.๑ ใบสมัคร (ต้นฉบับ ๑ ชุด และสำเนา ๖ ชุด)

จำนวน ๗ ชุด

๓.๒ สำเนา ก.พ. ๗

จำนวน ๗ ชุด

๓.๓ สำเนาวุฒิการศึกษาและระเบียบผลการศึกษา

จำนวน ๗ ชุด

๓.๔ เอกสารประกอบผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

จำนวน ๗ ชุด

๔. กำหนดการ และวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารต่างๆ ตามที่กำหนดไว้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล (ชั้น ๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ตั้งแต่วันที่ ๑๖ - ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ หรือสามารถส่งใบสมัครโดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ภายในวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๖.๓๐ น. โดยถือเอาวันประทับตรารับที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี เป็นสำคัญ

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

การพิจารณาคัดเลือก คณะกรรมการฯ จะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนน ในแต่ละองค์ประกอบ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๕.๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

๒๐ คะแนน

๕.๒. ความรู้ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน  
ที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

๖๐ คะแนน

๕.๓. เกณฑ์อื่นๆ

๒๐ คะแนน

๕.๓.๑ ความเหมาะสมกับตำแหน่ง

๕.๓.๒ การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์/ทัศนคติ

๕.๓.๓ ความมุ่งมั่นในการปฏิบัติงาน/ความคิดริเริ่ม

/๖. วิธีการคัดเลือก...

## ๖. วิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ และการสัมภาษณ์ ประกอบการพิจารณา ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐ โดยผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก ต้องจัดเตรียมเอกสารประกอบการนำเสนอผลงานหรือผลการปฏิบัติงานประกอบการพิจารณา และนำเสนอได้ทั้ง PowerPoint presentation หรือ Oral presentation โดยให้ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกนำเสนอประมาณ ๑๐ นาที สำหรับเนื้อหาในการนำเสนอจะประกอบด้วยประวัติส่วนตัว ประวัติการรับราชการ และผลงานเด่น

## ๗. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกฯ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี จะประกาศรายชื่อข้าราชการผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ในวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๖ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล (ชั้น ๑) สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสิงห์บุรี และสามารถดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ <https://www.sbo.moph.go.th/>

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายธีรศักดิ์ เต๋นดวง)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย



ให้ดำรงตำแหน่ง.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ..... นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี

วันเกษียณอายุราชการ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ (ตาม จ.๑๘).....

ส่วนราชการ (ปฏิบัติจริง).....

ปฏิบัติหน่วยงานปัจจุบันตั้งแต่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

โทรศัพท์..... E-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....ตั้งแต่.....

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย

ถูกสอบสวนทางวินัย.....เมื่อ.....

ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....

อยู่ระหว่างถูกสอบสวน.....เมื่อ.....

ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษาที่ได้รับ

ระดับ.....สาขาวิชา.....

สถาบัน.....เมื่อ.....

ระดับ.....สาขาวิชา.....

สถาบัน.....เมื่อ.....

ระดับ.....สาขาวิชา.....

สถาบัน.....เมื่อ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ  
ภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการ  
พิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

๕. คำรับรอง/ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับต้น (หัวหน้ากลุ่มงาน/ผอ.รพ.สต.)

.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

๖. คำรับรอง/ความเห็นผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป (ผอ.รพ./สสอ.)

.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (กรณีย้ายข้ามจังหวัด)

.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

สถานที่ติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....