



ที่ สท ๐๐๓๒.๐๐๑/ว.๕๘๑

ศาลากลางจังหวัดสิงห์บุรี
ถนนสิงห์บุรี - บางพาน สท ๑๖๐๐๐

๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง รับย้าย/รับโอนข้าราชการ

เรียน ปลัดกระทรวงทุกกระทรวง และผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศจังหวัดสิงห์บุรี ลงวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เรื่อง รับสมัครคัดเลือก
ข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ใบขอโอน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดสิงห์บุรี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอน ไปดำรงตำแหน่งว่าง
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี กำหนดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๔ - ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓ ผู้มีสิทธิ
และประสงค์สมัครย้าย/โอน ไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว ส่งเอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือกที่กลุ่มงาน
บริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๔ - ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓
หากส่งเอกสารทางไปรษณีย์จะถือวันประทับตราวันที่ศาลากลางจังหวัดสิงห์บุรีเป็นสำคัญโดยสามารถ
ดูรายละเอียดได้ที่ [https:// www.sbo.moph.go.th/](https://www.sbo.moph.go.th/)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดได้ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

๓

(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๓๖๘๑ ๓๔๙๓ ต่อ ๑๒๗

โทรสาร ๐ ๓๖๘๑ ๓๕๐๒

หมายเหตุ สำเนาแจ้งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด, ผอ. โรงพยาบาลศูนย์ และ ผอ.โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง



“ศกมางชีวิตดีเริ่มที่ตัวเรา ด้วยวิถีธรรม วิถีไทย”



ประกาศจังหวัดสิงห์บุรี
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอน

ด้วย จังหวัดสิงห์บุรี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ เพื่อให้การคัดเลือกเป็นไปตามระบบคุณธรรม ได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ คุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอน ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑.๑ ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลบางระจัน ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๓๔๑

๑.๒ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) กลุ่มงานพัฒนาวิชาการและคุณภาพบริการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๕๖๘

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้มีสิทธิสมัครและประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งเอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือกที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๔ - ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓ หากส่งเอกสารทางไปรษณีย์ จะถือวันประทับตรารับที่ศาลากลางจังหวัดสิงห์บุรี เป็นสำคัญ โดยสามารถดูรายละเอียดได้ที่ <https://www.sbo.moph.go.th/> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๔.๑ ใบสมัคร จำนวน ๘ ชุด (ต้นฉบับ ๑ ชุด สำเนา ๗ ชุด)

๔.๒ สำเนา ก.พ.๗ จำนวน ๘ ชุด

๔.๓ สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๘ ชุด

๔.๔ เอกสารประกอบผลการดำเนินงานที่ผ่านมา จำนวน ๘ ชุด

๔.๕ สำเนามติการันระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกี่ยวในตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง จำนวน ๘ ชุด (กรณีระยะเวลาชั้นตำแหน่งในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งไม่ครบ)

๔.๖ ใบขอโอน (กรณีขอโอน)

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๕.๑ การพิจารณาคัดเลือกบุคคล จะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๕.๑.๑ ความรู้ความสามารถ และความชำนาญในการปฏิบัติงาน ๑๐ คะแนน

๕.๑.๒ ระยะเวลาการปฏิบัติราชการ ๑๐ คะแนน

๕.๑.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ๑๐ คะแนน

๕.๑.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ๓๐ คะแนน

/๕.๑.๕ เกณฑ์อื่น ๆ...



"คุณภาพชีวิตดีเริ่มที่ตัวเรา ด้วยวิถีธรรม วิถีไทย"

๕.๑.๕ เกณฑ์อื่น ๆ

- | | |
|--|----------|
| ๕.๑.๕.๑ ภาวะผู้นำ/วิสัยทัศน์ | ๔๐ คะแนน |
| ๕.๑.๕.๒ ความมุ่งมั่นในการปฏิบัติงาน/ความคิดริเริ่ม/มนุษยสัมพันธ์ | ๑๐ คะแนน |
| ๕.๑.๕.๓ ปฏิภาณไหวพริบ การวิเคราะห์ | ๑๐ คะแนน |
| ๕.๑.๕.๔ ความเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง | ๑๐ คะแนน |

๖. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ และ จะสัมภาษณ์ผู้สมัครคัดเลือกประกอบการพิจารณา ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๗. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเพื่อรับย้าย/รับโอนข้าราชการ ในวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓

๘. สำหรับ วัน เวลา สถานที่ ในการคัดเลือกจะแจ้งให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง
จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

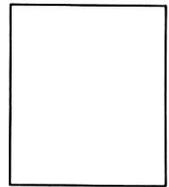
๑๙

(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี



ใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อรับย้าย/รับโอน ข้าราชการ



สมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อรับย้าย/โอนไปดำรงตำแหน่ง.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ สกฏ
วัน เดือน ปี เกิดอายุตัวปี เดือน อายุราชการ ปี
วันเกษียณอายุปัจจุบันดำรงตำแหน่ง
ระดับ ส่วนราชการ
ตั้งแต่ อัตราเงินเดือนปัจจุบัน บาท
โทรศัพท์..... e - mail

๒. ดำรงตำแหน่งระดับ.....ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่งระดับ.....ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย

อยู่ระหว่าง

- ถูกสอบสวนทางวินัย
- ถูกลงโทษเมื่อ.....
- อยู่ระหว่างถูกสอบสวน เรื่อง.....เมื่อ.....
- ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษาที่ได้รับ (โปรดแนบหลักฐาน)

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



ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
ภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและ
หากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

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

๕. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาในระดับต้น (กรณีขอย้ายภายในจังหวัด ให้ผ่านผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลทั่วไป หรือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน หรือ สาธารณสุขอำเภอ ด้วย)

.....
.....

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

๖. คำรับรอง/ความเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป หรือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ หรือ
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (กรณีย้ายข้ามจังหวัด)

.....
.....

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่ ซอย/ตรอก ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร e - mail

