

๒๕๐



ศาลากลางจังหวัดพะเยา
 เลขรับที่ 5058
 วันที่ 30 มี.ค. 2563

ที่ สท ๐๐๓๒.๐๐๑/ว-๑๒๐๕

ศาลากลางจังหวัดสิงห์บุรี
 ถนนสิงห์บุรี - บางพาน สท ๑๖๐๐๐

๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
 รับเลขที่ 2871
 วันที่ 30 มี.ค. 2563
 เวลา 15.50 น.

เรื่อง รัยย้าย/รับโอนข้าราชการ

เรียน ปลัดกระทรวงทุกกระทรวง และผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- ๑. สำเนาประกาศจังหวัดสิงห์บุรี ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรัยย้าย/รับโอน จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๒. ใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๓. ใบขอโอน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดสิงห์บุรี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อรัยย้าย/รับโอน ไปดำรงตำแหน่งว่างในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี กำหนดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มีนาคม - ๑๐ เมษายน ๒๕๖๓ ผู้มีสิทธิ์และประสงค์สมัครย้าย/โอน ไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว ส่งเอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือกที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มีนาคม - ๑๐ เมษายน ๒๕๖๓ หากส่งเอกสารทางไปรษณีย์จะถือว่าวันประทับตราที่ศาลากลางจังหวัดสิงห์บุรีเป็นสำคัญ โดยสามารถดูรายละเอียดได้ที่ <https://www.sbo.moph.go.th/>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดได้ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด...

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

- sboer Internat

At

2/4/67

๒๗

(นายวิวัฒน์ ศัลยกำธร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
 ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี

๓๐๘ ๖๓๓.๖

(นายวิวัฒน์ ศัลยกำธร)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒ ๒๕๖๓ 2563

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 โทร. ๐ ๓๖๘๑ ๓๔๙๓ ต่อ ๑๒๗
 โทรสาร ๐ ๓๖๘๑ ๓๕๐๒

นายไกรสุข เพชรสมบูรณ์
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

หมายเหตุ สำเนาแจ้งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด, ผอ. โรงพยาบาลศูนย์ และ ผอ.โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง



“คุณภาพชีวิตดีเริ่มที่ตัวเรา สืบภูมิธรรม วิถีไทย”



ประกาศจังหวัดสิงห์บุรี
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอน

ด้วย จังหวัดสิงห์บุรี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอน ให้ดำรงตำแหน่งว่างในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี เพื่อให้การคัดเลือกเป็นไปตามระบบคุณธรรม ได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ คุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ เพื่อรับย้าย/รับโอน ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑.๑ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๑๙๙

๑.๒ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๒๒๓

๑.๓ ตำแหน่งเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน (กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์) โรงพยาบาลบางระจัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๓๓๘

๑.๔ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลต้นโพธิ์ ๒ (วัดศรีสาคร) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๕๕๗

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้มีสิทธิ์สมัครและประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งเอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือกที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มีนาคม - ๑๐ เมษายน ๒๕๖๓ หากส่งเอกสารทางไปรษณีย์ จะถือวันประทับตราวันที่ศาลากลางจังหวัดสิงห์บุรี 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 สำเนามติ...



ศุภมาส วิเศษศิริเริ่มที่ตัวเรา ด้วยวิถีธรรม วิถีไทย

๔.๕ สำเนามติการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกี่ยวเกล็ดในตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง จำนวน ๘ ชุด (กรณีผู้สมัครดำรงตำแหน่งต่างสายงานกับตำแหน่งที่สมัคร)

๔.๖ ใบขอโอน (กรณีขอโอน)

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๕.๑ การพิจารณาคัดเลือกบุคคล จะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละ องค์ประกอบ 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	๔๐ คะแนน
๕.๑.๕.๑ ภาวะผู้นำ/วิสัยทัศน์	๑๐ 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. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกเพื่อรับย้าย/รับโอนข้าราชการ ภายในวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓

๘. สำหรับ วัน เวลา สถานที่ ในการคัดเลือกจะแจ้งให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

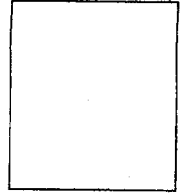


(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี



ใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อรับย้าย/รับโอน ข้าราชการ
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ หรือ ชำนาญการ



สมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อเลือกข้าราชการเพื่อย้าย/โอนไปดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ สกุล
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
สถาบันเมื่อ พ.ศ.
 ระดับปริญญาโท.....สาขาวิชา
สถาบันเมื่อ พ.ศ.

ศูนย์พัฒนาศักยภาพกำลังคน สังกัดวิทยาลัยการแพทย์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
ภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมตสิทธิได้รับการคัดเลือกและ
หากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

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

๕. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น (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

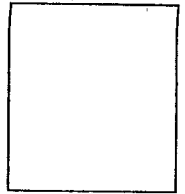
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร e - mail



ตุลาคม พงศักราชที่ฉันมีตัวเรา ตลอดชีวิตรวม อธิไทย"

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อรับย้าย/รับโอน ข้าราชการ
ตำแหน่งเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญาน



สมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อรับย้าย/โอนไปดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ สกุล
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)

- ต่ำกว่าปริญญาตรี.....สาขาวิชา
สถาบันเมื่อ พ.ศ.
 ระดับปริญญาตรี.....สาขาวิชา
สถาบันเมื่อ พ.ศ.



ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
ภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและ
หากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

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

๕. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น (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

“ทุกย่างชีวิตที่เราทำ เราทำด้วยความดีใจ”