

1. สำนักเลขานุการและอำนาจการ  
 เลขที่..... 677  
 วันที่..... 1-1-ส.ค. 2563  
 เวลา..... (11.59)  
 ท สท ๐๐๓๒.๐๐๓๖.๕๑๓/๕



ศาลากลางจังหวัดพะเยา  
 เลขรับที่..... 11640  
 วันที่..... 1-1-ส.ค. 2563

ศาลากลางจังหวัดสิงห์บุรี  
 ถนนสิงห์บุรี-บางพาน สท ๑๖๐๐๐

๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา  
 รับเลขที่..... 7168  
 วันที่..... 10, ส.ค. 2563  
 รุ่งหัวดงจังหวัด 10.41 น.

เรื่อง รัยย้าย/รับโอนข้าราชการ

เรียน ปลัดกระทรวงทุกกระทรวง อธิบดีกรมต่างๆ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข และผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. สำเนาประกาศจังหวัดสิงห์บุรี ลงวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เรื่อง รัยสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรัยย้าย/รับโอน จำนวน ๑ ฉบับ
  ๒. ใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ
  ๓. ใบขอโอน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดสิงห์บุรี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อรัยย้าย/รับโอน ไปดำรงตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพรหมบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๓๙๙ กำหนดรัยสมัครตั้งแต่วันที่ ๓ - ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ ผู้ประสงค์สมัครไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว ให้อื่นใบสมัคร พร้อมเอกสารต่างๆ ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี กรณีส่งเอกสารทางไปรษณีย์ ขอให้ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ จากหน่วยงานถึงจังหวัดสิงห์บุรี ภายในวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ โดยจะยึดถือเวลาประทับตราที่ศาลากลางจังหวัดสิงห์บุรี และสามารถดูรายละเอียดประกาศรัยสมัครฯ ได้ที่ <http://www.sbo.moph.go.th/> (สำหรับผู้ออนขอให้จัดส่งใบขอโอนพร้อมใบสมัครด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดฯ ได้ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

*[Signature]*

(นางปจรรย์ อารีรัมย์)

นายแพทย์เชื้อวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี  
 รักษาการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
 ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี

รศ. งามดา

(นางรัชณี ชัดตะละ)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ  
 11 ส.ค. 2563

*[Signature]*

(นายสุรศักดิ์ ชัยชนะ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)  
 ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

- 1 น.ค. 2563  
 - 11 ส.ค. 2563

น.ส.จิตาพร เนตรสุวรรณกุล

นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

11 ส.ค. 2563 กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๓๖๘๑ ๓๔๙๓ ต่อ ๑๒๗

โทรสาร. ๐ ๓๖๘๑ ๓๕๐๒

หมายเหตุ สำเนาแจ้ง โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง



ประกาศจังหวัดสิงห์บุรี  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอน

ด้วยจังหวัดสิงห์บุรี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอน ให้ดำรงตำแหน่ง  
ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ เพื่อให้การคัดเลือกเป็นไปตามระบบคุณธรรม ได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ  
ความประพฤติ คุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล  
จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอน ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพรหมบุรี  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๓๔๔

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๓. กำหนดการ และวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งหลักฐานใบสมัคร และเอกสารต่างๆ ตามที่  
คณะกรรมการคัดเลือกฯ กำหนด ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ กรณีส่งเอกสารทางไปรษณีย์ ขอให้ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับถึงจังหวัดสิงห์บุรี  
ภายในวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ โดยจะถือเวลาประทับตราที่ศาลากลางจังหวัดสิงห์บุรี

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๔.๑. ใบสมัคร จำนวน ๒ ชุด (ต้นฉบับ ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด)

๔.๒. สำเนา ก.พ. ๗ จำนวน ๒ ชุด

๔.๓. สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๒ ชุด

๔.๔. เอกสารประกอบผลการดำเนินงานที่ผ่านมา จำนวน ๒ ชุด

๕. หลักเกณฑ์ และวิธีการคัดเลือก

๕.๑. การพิจารณาคัดเลือกบุคคล จะพิจารณาจากองค์ประกอบ และกำหนดคะแนนในแต่ละ  
องค์ประกอบ ดังนี้

๕.๑.๑. ความรู้ความสามารถ และความชำนาญในการปฏิบัติงาน	๒๐ คะแนน
๕.๑.๒. ระยะเวลาการปฏิบัติราชการ	๒๐ คะแนน
๕.๑.๓. การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ	๒๐ คะแนน
๕.๑.๔. ผลงาน หรือผลการปฏิบัติงาน	๓๐ คะแนน
๕.๑.๕. เกณฑ์อื่นๆ	๑๐ คะแนน
๕.๑.๕.๑. ภาวะผู้นำ/วิสัยทัศน์	๕ คะแนน
๕.๑.๕.๒. ความมุ่งมั่นในการปฏิบัติงาน/ความคิดริเริ่ม/ มนุษย์สัมพันธ์	๕ คะแนน

/๖. วิธีการ...

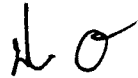
๖. วิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงานประวัติการรับราชการ และสัมภาระ  
ประกอบการพิจารณา ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๗. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเพื่อรับย้าย/รับโอนข้าราชการ ในวันที่  
๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๓

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นางปาริณี อารีรบ)

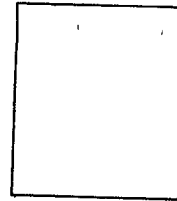
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

รักษาการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อรับย้าย/รับโอน ข้าราชการ



สมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อรับย้าย/โอนไปดำรงตำแหน่ง.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ ..... สกต .....  
วัน เดือน ปี เกิด ..... อายุตัว ..... ปี ..... เดือน อายุราชการ ..... ปี  
วันเกษียณอายุ ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง .....  
ระดับ ..... ส่วนราชการ .....  
ตั้งแต่ ..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ..... บาท  
โทรศัพท์..... e - mail .....

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

๓. ความผิดทางวินัย

อยู่ระหว่าง

- ถูกสอบสวนทางวินัย  
 ถูกลงโทษ ..... เมื่อ.....  
 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/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 .....