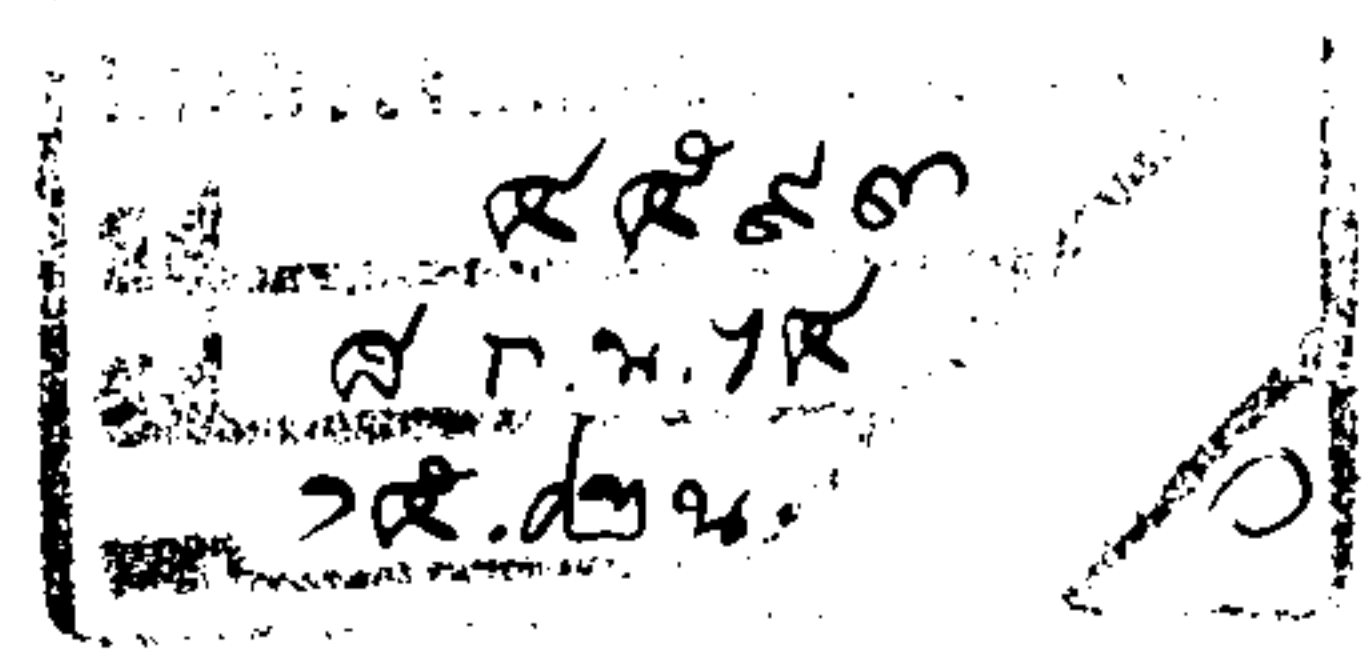




ที่ สท ๐๐๓๒.๐๐๑/อ.พ๑๕

ศาลากลางจังหวัดสิงห์บุรี

ถนนสิงห์บุรี - บางพาน สท ๑๖๐๐๐

๒๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รับย้าย/รับโอน ข้าราชการ

เรียน ปลัดกระทรวงทุกกระทรวง และผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศจังหวัดสิงห์บุรี ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่อง รับสมัครคัดเลือก
เพื่อรับย้าย/รับโอน ข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ใบขอโอน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดสิงห์บุรี จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อรับย้าย/รับโอน ข้าราชการ ให้ดำรงตำแหน่งต่าง ๆ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ผู้ประสงค์สมัครย้าย/โอน ไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว ให้ส่งใบสมัครฯ พร้อมเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกฯ ได้กำหนด ได้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ กรณีส่งเอกสารทางไปรษณีย์ ขอให้ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ถึงจังหวัดสิงห์บุรี ภายในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ โดยจะถือเวลาลงรับหนังสือจากศาลากลางจังหวัดสิงห์บุรี และสามารถดูรายละเอียดประกาศรับสมัครฯ ได้ที่ <https://www.sbo.moph.go.th/> (สำหรับผู้ขอโอน ขอให้จัดส่งใบขอโอนพร้อมใบสมัครด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดได้ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นาย อดิศักดิ์ อุทาสงษ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

รักษาการผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ปฏิบัติงานแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๓๖๘๑ ๓๔๙๓ ต่อ ๑๒๗

โทรสาร ๐ ๓๖๘๑ ๓๕๐๒



ประกาศจังหวัดสิงห์บุรี
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อรับย้าย/รับโอน ข้าราชการ

ด้วย จังหวัดสิงห์บุรี จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อรับย้าย/รับโอน ข้าราชการ ให้ดำรงตำแหน่งต่าง ๆ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี เพื่อให้การคัดเลือกเป็นไปตามระบบคุณธรรม ได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ คุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกเพื่อรับย้าย/รับโอน ข้าราชการ ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑.๑ ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๑๘๓

๑.๒ ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบางระจัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๓๒๕

๑.๓ ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบางระจัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๓๒๖

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๓. กำหนดการ และวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งหลักฐานใบสมัคร และเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกฯ กำหนด ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ตั้งแต่วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ กรณีส่งเอกสารทางไปรษณีย์ ขอให้ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับถึงจังหวัดสิงห์บุรี ภายในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ โดยจะถือเวลาประทับตรารับที่ศาลากลางจังหวัดสิงห์บุรี เป็นสำคัญ

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๔.๑ ใบสมัคร จำนวน ๖ ชุด (ต้นฉบับ ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด)

๔.๒ สำเนา ก.พ.๗ จำนวน ๖ ชุด

๔.๓ สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๖ ชุด

๔.๔ เอกสารประกอบผลการดำเนินงานที่ผ่านมา จำนวน ๖ ชุด

๔.๕ ใบขอโอน (กรณีขอโอน)

/๕. หลักเกณฑ์...

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๕.๑ การพิจารณาคัดเลือก จะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

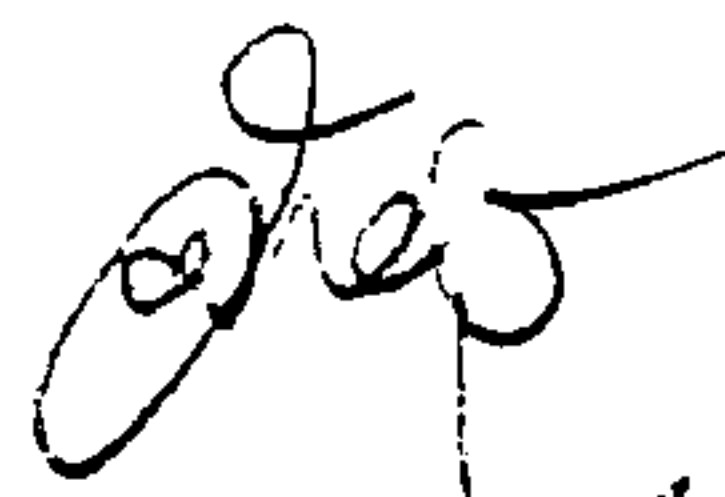
๕.๑.๑ ความรู้ความสามารถ และความชำนาญในการปฏิบัติงาน	๒๐ คะแนน
๕.๑.๒ ระยะเวลาการปฏิบัติราชการ	๒๐ คะแนน
๕.๑.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ	๒๐ คะแนน
๕.๑.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน	๒๐ คะแนน
๕.๑.๕ เกณฑ์อื่น ๆ	๒๐ คะแนน
๕.๑.๕.๑ ภาวะผู้นำ/วิสัยทัศน์	๕ คะแนน
๕.๑.๕.๒ ความมุ่งมั่นในการปฏิบัติงาน/ความคิดริเริ่ม/มนุษยสัมพันธ์	๕ คะแนน
๕.๑.๕.๓ ปฏิภาณไหวพริบ การวิเคราะห์	๕ คะแนน
๕.๑.๕.๔ ความเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	๕ คะแนน

๕.๒ วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ และสัมภาษณ์ผู้สมัครคัดเลือกประกอบการพิจารณา เพื่อให้ได้ข้อมูลที่แสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสม ของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัคร ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๖๐ โดยผู้สมัครต้องจัดทำเอกสารประกอบการนำเสนอผลงาน หรือผลการปฏิบัติงานประกอบการพิจารณา และนำเสนอได้ทั้งแบบ Powerpoint presentation และ Oral presentation โดยให้ผู้สมัครนำเสนอประมาณ ๑๐ – ๑๕ นาที และกรรมการฯ ชักถามประมาณ ๑๐ นาที สำหรับเนื้อหาในการนำเสนอประกอบด้วยประวัติส่วนตัว , ประวัติการรับราชการและผลงานเด่น

๖. สำหรับรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก วัน เวลา สถานที่ ในการคัดเลือกจะประกาศภายใน วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔



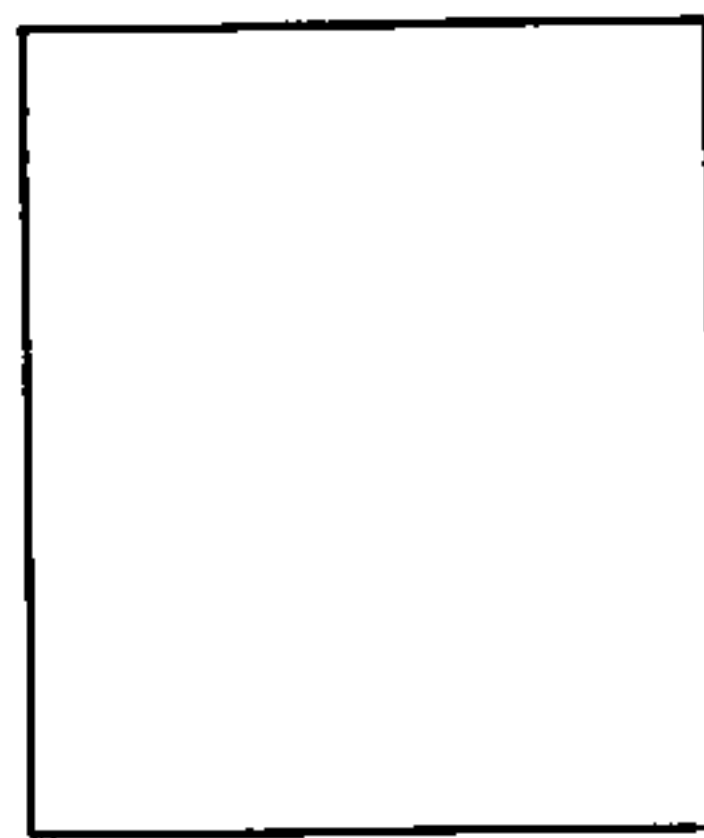
(นายจักราช อุทพงษ์)

นายอำเภอ, ราชการส่วนท้องถิ่น

รักษาการนายก อบจ. อ่างทอง จังหวัด อ่างทอง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอ่างทอง

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อรับย้าย/รับโอน ข้าราชการ



สมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้าย/โอนไปดำรงตำแหน่ง

☐ เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๑๘๓

☐ เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบางระจัน ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๓๒๕

☐ เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบางระจัน
ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๓๒๖

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ สกุล

วัน เดือน ปี เกิดอายุตัวปี เดือน อายุราชการ ปี

วันเกษียณอายุปัจจุบันดำรงตำแหน่ง

ระดับ ส่วนราชการ

ตั้งแต่ อัตราเงินเดือนปัจจุบัน บาท

โทรศัพท์..... e - mail

๒. ดำรงตำแหน่งระดับ

ดำรงตำแหน่งระดับ

๓. ความผิดทางวินัย

อยู่ระหว่าง

☐ ถูกสอบสวนทางวินัย

☐ ถูกลงโทษเมื่อ.....

☐ อยู่ระหว่างถูกสอบสวน เรื่อง.....เมื่อ.....

☐ ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษาที่ได้รับ (โปรดแนบหลักฐาน)

☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า..... สาขาวิชา

สถาบัน เมื่อ พ.ศ.

☐ ระดับปริญญาตรี..... สาขาวิชา

สถาบัน เมื่อ พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
ภายหลังแล้วพบว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและ
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