



ที่ สท ๐๐๓๒.๐๐๑/อ.๗๐๕

ศาลากลางจังหวัดสิงห์บุรี
ถนนสิงห์บุรี - บางพาน สท ๑๖๐๐๐

๒๕ มกราคม ๒๕๖๔

ศาลากลางจังหวัดพะเยา
เลขรับที่ ๒๔๖
วันที่ - 9 ก.พ. 2564

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
รับเลขที่ 1336
วันที่ - 9 ก.พ. 2564
เวลา 10.38 น.

เรื่อง รัยย้าย/รับโอน ข้าราชการ

เรียน ปลัดกระทรวงทุกกระทรวง และผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- สำเนาประกาศจังหวัดสิงห์บุรี ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อรัยย้าย/รับโอน ข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ
 - ใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ
 - ใบขอโอน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดสิงห์บุรี จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อรัยย้าย/รับโอน ข้าราชการ ให้ดำรงตำแหน่งต่าง ๆ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ผู้ประสงค์สมัครย้าย/โอน ไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว ให้ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกฯ ได้กำหนด ได้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ กรณีส่งเอกสารทางไปรษณีย์ ขอให้ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ถึงจังหวัดสิงห์บุรี ภายในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ โดยจะถือเวลาลงรับหนังสือจากศาลากลางจังหวัดสิงห์บุรี และสามารถดูรายละเอียดประกาศรับสมัครฯ ได้ที่ <https://www.sbo.moph.go.th/> (สำหรับผู้ขอโอน ขอให้จัดส่งใบขอโอนพร้อมใบสมัครด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดได้ทราบด้วย

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา
 เพื่อโปรดทราบ
 เพื่อโปรดพิจารณา
 เสนอขอ ปลด. ใน website
 สรร. มา ๑ ๗๖ ๗

ขอแสดงความนับถือ

(นายจิรายุทธ สัตย์สม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
รักษาการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี

จิรายุทธ

(นายจิรายุทธ สัตย์สม)
นักทรัพยากรบุคคล

(นางรัชณี ชัดตะละ)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

๑/๒/๒๕๖๔

๒-9 ก.พ. 2564

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

(นายศุภชัย บุญอำพันธ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

1 ๐ ก.พ. 2564



ประกาศจังหวัดสิงห์บุรี
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อรับย้าย/รับโอน ข้าราชการ

ด้วย จังหวัดสิงห์บุรี จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อรับย้าย/รับโอน ข้าราชการ ให้ดำรงตำแหน่งต่าง ๆ ในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี 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 ๒๕ 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 ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔



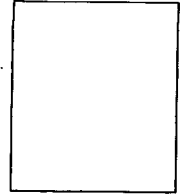
(นายจักรวาล จุฑาพงษ์)

นายแพทย์ วรรณรัตน์ ตรีเศียร

รักษาการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการจังหวัดสิงห์บุรี

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อรับย้าย/รับโอน ข้าราชการ



สมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อย้าย/โอนไปดำรงตำแหน่ง

- เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๑๘๓
- เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบางระจัน ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๓๒๕
- เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบางระจัน
ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๓๒๖

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ สกกุล

วัน เดือน ปี เกิด อายุตัว ปี เดือน อายุราชการ ปี

วันเกษียณอายุ ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง

ระดับ ส่วนราชการ

ตั้งแต่ อัตราเงินเดือนปัจจุบัน บาท

โทรศัพท์..... e - mail

๒. ดำรงตำแหน่งระดับ

ดำรงตำแหน่งระดับ

๓. ความผิดทางวินัย

อยู่ระหว่าง

- ถูกสอบสวนทางวินัย
- ถูกลงโทษ เมื่อ.....
- อยู่ระหว่างถูกสอบสวน เรื่อง..... เมื่อ.....
- ไม่มี

๔. วุฒิกำรศึกษาที่ได้รับ (โปรดแนบหลักฐาน)

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