

21 ธ.ค. 2560

787



ศาลากลางจังหวัดร้อยเอ็ด
เลขรับที่ ก 24699
ลงวันที่ 21 ธ.ค. 2560
เวลา

ที่ สท ๐๐๓๒.๐๐๑/ว ๕๘๐๗

ศาลากลางจังหวัดสิงห์บุรี

ถนนสิงห์บุรี บางพาน สท ๑๖๐๐๐

๖ ธันวาคม ๒๕๖๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
เลขรับที่ 17091
ลงวันที่ ๒๒ ธ.ค. ๒๕๖๐
เวลา

เรื่อง รัยย้ายข้าราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศจังหวัดสิงห์บุรี ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๐ เรื่อง รัยย้ายข้าราชการ
จำนวน ๑ ฉบับ

กลุ่มบริหารบุคคล
เลขที่ 10997
วันที่ ๒๒ ธ.ค. ๒๕๖๐
เวลา 16:25

๒. ใบสมัครฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย จังหวัดสิงห์บุรี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป
ชำนาญการ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพรหมบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ตำแหน่งเลขที่
๑๔๓๙๙ กำหนดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๗ - ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๐ ผู้ประสงค์สมัครย้ายไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว
ให้ส่งใบสมัครฯ พร้อมเอกสารต่าง ๆ โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับจากหน่วยงานถึงจังหวัดสิงห์บุรี ภายใน
วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ และสามารถดูรายละเอียดประกาศรับสมัครฯ ได้ที่
<https://www.sbo.moph.go.th/>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดได้ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริชัย ศรีเหนียง)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี

- ทราบ/เห็นชอบ
- อนุมัติ
- เสนอแนะ
- อนุมัติ
- ลงนามแล้ว
- ลงนามแล้ว

(นางยุทธี เพ็ญสุวรรณ)

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

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
รักษาการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด



ประกาศจังหวัดสิงห์บุรี
เรื่อง รับย้ายข้าราชการ

ด้วยจังหวัดสิงห์บุรี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป
ชำนาญการ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพรหมบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๓๙๙
จึงประกาศรับสมัครเพื่อรับย้าย ดังนี้

ก. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

- มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

ข. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

- กำหนดการรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๗ - ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๐ ผู้ประสงค์สมัครย้ายไปดำรงตำแหน่ง
ดังกล่าว ขอให้ส่งใบสมัครฯ และเอกสารต่าง ๆ โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับจากหน่วยงานถึงจังหวัดสิงห์บุรี
ภายในวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๐

ค. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

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

๒. สำเนา ก.พ.๗ จำนวน ๖ ชุด

๓. สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๖ ชุด

ง. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. การพิจารณาคัดเลือกบุคคล จะพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังนี้

๑.๑ ความรู้ความสามารถ และความชำนาญในการปฏิบัติงาน ๒๐ คะแนน

๑.๒ ระยะเวลาในการปฏิบัติราชการ ๑๐ คะแนน

๑.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ๒๐ คะแนน

๑.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ๔๐ คะแนน

๑.๕ เกณฑ์อื่น ๆ ๑๐ คะแนน

๒. วิธีการคัดเลือก จะพิจารณาจากใบสมัครฯ ผลงาน ประวัติการรับราชการ และสัมภาษณ์
ผู้สมัครประกอบการพิจารณา ทั้งนี้ ผู้รับคัดเลือกต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๓. สำหรับ วัน เวลา สถานที่ ในการคัดเลือกจะแจ้งให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายศิริชัย ศรีเหนียง)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี

ใบสมัคร

รูปถ่าย
๑ x ๑.๕ นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....สกุล.....

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี

วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....

ระดับ.....ส่วนราชการ.....

ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท

โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่งระดับ ๖ ตั้งแต่.....

ดำรงตำแหน่งระดับ ๗ ตั้งแต่.....

ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....

ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....

ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

ปริญญาตรี.....สาขา.....

สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....

ปริญญาโท.....สาขา.....

สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....

ปริญญาเอก.....สาขา.....

สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....

วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
ภายหลังแล้วพบว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการ
พิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

๕. คำรับรอง/ความเห็นขอผู้บังคับบัญชาในระดับต้น

.....
.....
.....

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก
บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
โทรสาร.....e-mail.....