

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
เลขที่.....
วันที่..... ๒๒ มิ.ย. ๒๕๖๔
เวลา..... น.



ที่ ขบ ๐๐๓๒/๖๗๓๖๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
ถนนวิชิตสงคราม ขบ ๒๐๐๐๐

๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขยายเวลารับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้ายมาดำรงตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป
ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ และตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

กลุ่มงาน:
การบุคคล
เลขที่: ๑๖๖๐
วันที่: ๒๒ มิ.ย. ๒๕๖๔
เวลา: ๑๖:๑๐ น.

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ทุกแห่ง
และผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง

ด้วยจังหวัดชลบุรี ประกาศขยายเวลารับสมัครคัดเลือกข้าราชการ เพื่อรับย้ายมาดำรงตำแหน่ง
จำนวน ๒ ตำแหน่ง ได้แก่

๑. ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่
๒๓๓๕๕ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพานทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

๒. ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่ง
เลขที่ ๒๓๒๕๔ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพนัสนิคม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

โดยกำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ ดังรายละเอียดตาม www.cbo.moph.go.th
หัวข้อ "ข่าวรับสมัครงาน"

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

เรียน นพ.สสจ.

- เพื่อโปรดทราบ
- แจ้ง รพ.ทุกแห่ง
- แจ้ง สสอ.ทุกแห่ง
- ประชาสัมพันธ์ในเว็บไซต์

๒๗ มิ.ย. ๖๔

๑๕ มิ.ย. ๖๔

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจี๊ยะ เจตสุคนธร)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

จว.บ.

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๓๘๙๓ ๒๔๖๗

โทรสาร ๐ ๓๘๖๗ ๖๖๓๔

(นายอดิสร สมเจริญสิน)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ
เรื่อง ขยายเวลารับสมัครคัดเลือกข้าราชการ
เพื่อรับย้ายมาดำรงตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ
และตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ตามที่ คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งประเภท
วิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง
ได้ประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้ายมาดำรงตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ
และตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ในจังหวัดชลบุรี ตั้งแต่วันที่ ๒๕ พฤษภาคม
๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ โดยปรากฏว่าไม่มีผู้แสดงความประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือก นั้น

คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้ที่สนใจและประสงค์
สมัครเข้ารับการคัดเลือก รวมถึงเพื่อประโยชน์ต่อจังหวัดชลบุรี ในการคัดเลือกผู้มีความรู้ความสามารถ
เข้าดำรงตำแหน่งดังกล่าว จึงให้ขยายเวลารับสมัครคัดเลือกออกไปอีก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑. ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่
๒๓๑๕๕ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพานทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

๒. ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่
๒๓๒๕๔ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพนสนิมคม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. กรณีสมัครเข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ที่ ก.พ. กำหนด

๒. กรณีสมัครเข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ที่ ก.พ. กำหนด

๓. มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายข้าราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้อที่ ๒.๑.๒ (๑) และ (๒) ดังนี้

(๑) กรณีไม่มีสัญญาผูกพันชดใช้ทุน ต้องปฏิบัติงานในส่วนราชการเดิมไม่น้อยกว่า ๑ ปี

(๒) กรณีมีสัญญาผูกพันชดใช้ทุน ต้องปฏิบัติงานในส่วนราชการเดิมไม่น้อยกว่า ๑ ใน ๓
ของเวลาที่จะต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามสัญญา

๔. ปฏิบัติหน้าที่หรือเคยปฏิบัติหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือก
มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนด ดังนี้

๑. การสมัครด้วยตนเอง ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ

๒. การสมัครทางไปรษณีย์ให้ส่งเอกสารไปยัง กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี เลขที่ ๒๔/๔ หมู่ที่ ๔ ตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐ ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ โดยถือวันที่ประทับตราส่งไปรษณีย์เป็นสำคัญ เอกสารที่ส่งหลังวันปิดรับสมัครจะไม่รับพิจารณา

ง. เอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือก

๑. ใบสมัคร ดัดรูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาวุฒิการศึกษา และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา จำนวน ๑ ชุด
๔. สำเนา ก.พ.๗ จำนวน ๑ ชุด
๕. หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน จำนวน ๑ ฉบับ
๖. เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาเฉพาะผู้ที่ส่งเอกสารครบถ้วนสมบูรณ์เท่านั้น

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วน โดยนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร
๒. วิธีการคัดเลือกพิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ประวัติการรับราชการ และการสอบสัมภาษณ์ หรืออาจใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัคร
๓. วัน เวลา และสถานที่สอบสัมภาษณ์ จะแจ้งให้ทราบภายหลัง
๔. ผลการตัดสินของคณะกรรมการพิจารณาเพื่อคัดเลือกบุคคลฯ ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

๑/

(นายอภิรัตน์ กัตัญญุตานนท์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

ใบขอย้าย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน

1. ข้าพเจ้า.....วุฒิ.....

ใบอนุญาต.....วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....

ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

ปฏิบัติราชการจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ขณะนี้

อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / หรือดูงาน หลักสูตร

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / ดูงาน

อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานขาดใช้ทุนหลักสูตร.....

ต้องปฏิบัติงานขาดใช้ทุน..... ปี ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง.....ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอย้าย.....

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลพร้อมนี้แล้วจำนวน..... ฉบับ

4. หากปรากฏว่า ตำแหน่งที่จะขอย้ายเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรง

ตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

ขินยอมลดระดับ

ไม่ยินยอมลดระดับ

5. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย

มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอให้นำผลประเมินวิชาการ
ที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

6. ในการขอย้ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน ที่ต้องการ)

- 6.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว ขอเบิก ไม่ขอเบิก
6.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง ขอเบิก ไม่ขอเบิก
6.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ขอเบิก ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอย้าย
(.....)

คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่

ตามที่ (นาย , นาง , นางสาว)
ตำแหน่ง.....มี
ความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งทางจังหวัด..... นั้น ได้พิจารณา

- ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน 6
 ให้เบิกเฉพาะรายการที่
 ไม่ให้เบิกทุกรายการที่ระบุใน 6

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

- หมายเหตุ 1. กรณีขอย้ายติดตามคู่สมรส ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายหรือหลักฐานการย้ายของคู่สมรส
2. กรณีขอย้ายกลับภูมิลำเนา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
3. กรณีขอย้ายเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และกรณีที่บิดา มารดา อายุต่ำกว่า 65 ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองจากแพทย์ด้วย
4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการกอง หรือ หัวหน้าหน่วยราชการบริหารส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้เป็นผู้ให้คำรับรอง เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับ ตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี

บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่าง ประเมินผลงาน
ทางวิชาการ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอแสดงผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิม
ขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย / โอน
วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานการเจ้าหน้าที่
วันที่.....