

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดต...
เลขที่ ๒๙๕๐
วันที่ - ๒ ก.ค. ๒๕๖๔
เวลา



ที่ สท ๐๐๓๒.๐๐๑๖.๑๓๘๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
ถนนสิงห์บุรี-สุพรรณบุรี สท ๑๖๐๐๐

๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่ ๒๙๐
วันที่ - ๒ ก.ค. ๒๕๖๔
เวลา ๑๖.๕๐ น.

เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/โอน

เรียน ปลัดกระทรวงทุกกระทรวง และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/โอน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/โอน ไปดำรงตำแหน่งว่างในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี โดยกำหนดรับสมัครฯ ตั้งแต่วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ไปดำรงตำแหน่งดังกล่าว ให้อื่นใบสมัครพร้อมเอกสารต่างๆ ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ในวัน และเวลาราชการ หรือส่งใบสมัครโดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ภายในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยจะถือวันประทับตรารับที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรีเป็นสำคัญ และสามารถดูรายละเอียดได้ที่ <https://www.sbo.moph.go.th/>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดได้ทราบด้วย

เรียน นพ.สสจ.

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

๒๖ ก.ค. ๖๔

วท.๖๗

ขอแสดงความนับถือ

(นายจิร์ราฐ จุชาสงฆ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดไอศร
รักษาการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

(นายอดิสร สมเจริญสิน)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๓๖๘๑ ๓๔๙๓ ต่อ ๑๒๗

โทรสาร. ๐ ๓๖๘๑ ๓๕๐๒



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/โอน

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/โอน เพื่อให้การคัดเลือกเป็นไปตามระบบคุณธรรม ได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ คุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/โอน ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะรับสมัคร

๑.๑. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๒๔๗ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๑.๒. ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๑๘๖ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๑.๓. ตำแหน่งเจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๔๗๒ กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลท่าช้าง

๑.๔. ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๕๕๕ กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลต้นโพธิ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสิงห์บุรี

๑.๕. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๖๔๔ กลุ่มงานบริหารสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลโรงช้าง สำนักงานสาธารณสุขอำเภोधมบุรี

๑.๖. ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๖๗๐ กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าช้าง

๑.๗. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๗๐๑ กลุ่มงานบริหารสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลประศุก สำนักงานสาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี

๑.๘. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๗๔๒ กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลห้วยชัน (วัดการ้อง) สำนักงานสาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี

๑.๙. ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๗๐๔ กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลทับยา สำนักงานสาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี

๑.๑๐. ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๖๔๔ กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลจิวราย ๒ (วัดกระโจม) สำนักงานสาธารณสุขอำเภออินทร์บุรี

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๒.๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๒.๒. ผู้ขอโอนตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน และตำแหน่งเจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน รับเฉพาะข้าราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๒/ว ๑๐๐๒ ลงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔)

/๓. เอกสาร...

๓. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- ๓.๑. ใบสมัคร จำนวน ๑๐ ชุด (ต้นฉบับ ๑ ชุด สำเนา ๙ ชุด)
- ๓.๒. สำเนา ก.พ. ๗ จำนวน ๑๐ ชุด
- ๓.๓. สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑๐ ชุด
- ๓.๔. เอกสารประกอบผลการดำเนินงานที่ผ่านมา จำนวน ๑๐ ชุด
- ๓.๕. ใบขอโอน (กรณีขอโอน) จำนวน ๑ ชุด

๔. กำหนดการ และวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ยื่นใบสมัคร และเอกสารต่างๆ ตามที่กำหนด ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ตั้งแต่วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ในวัน และเวลาราชการ หรือส่งใบสมัครโดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ถึงจังหวัดสิงห์บุรี ภายในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ในเวลาราชการ โดยจะถือว่าวันประทับตรารับที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรีเป็นสำคัญ

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

การพิจารณาคัดเลือกบุคคล จะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๕.๑. ความรู้ความสามารถ และความชำนาญในการปฏิบัติงาน	๒๐ คะแนน
๕.๒. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง	๒๐ คะแนน
๕.๓. การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ	๒๐ คะแนน
๕.๔. ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน	๓๐ คะแนน
๕.๕. เกณฑ์อื่นๆ	๑๐ คะแนน
๕.๕.๑. ภาวะผู้นำ/วิสัยทัศน์	๕ คะแนน
๕.๕.๒. ความมุ่งมั่นในการปฏิบัติงาน/ความคิดริเริ่ม/มนุษยสัมพันธ์	๕ คะแนน

๖. วิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ และสัมภาษณ์ ประกอบการพิจารณา ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ โดยผู้สมัครต้องจัดทำเอกสารประกอบการนำเสนอผลงาน หรือผลการปฏิบัติงานประกอบการพิจารณา และนำเสนอได้ทั้งแบบ Powerpoint presentation หรือ Oral presentation โดยให้ผู้สมัครนำเสนอประมาณ ๑๐ - ๑๕ นาที และกรรมการฯ ซักถามประมาณ ๑๐ นาที สำหรับเนื้อหาในการนำเสนอประกอบด้วยประวัติส่วนตัว , ประวัติการรับราชการ และผลงานเด่น

๗. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกฯ ในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยจะปิดประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี และดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ <https://www.sbo.moph.go.th/>

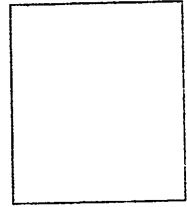
จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายจักรวาล จุฑาสงษ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/โอน



ให้ดำรงตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ..... นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี

วันเกษียณอายุราชการ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ (ตาม จ.๑๘).....

ส่วนราชการ (ปฏิบัติจริง).....

ปฏิบัติหน่วยงานปัจจุบันตั้งแต่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

โทรศัพท์..... E-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

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

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

๓. ความผิดทางวินัย

ถูกสอบสวนทางวินัย.....เมื่อ.....

ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....

อยู่ระหว่างถูกสอบสวน.....เมื่อ.....

ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษาที่ได้รับ

ระดับ.....สาขาวิชา.....

สถาบัน.....เมื่อ.....

ระดับ.....สาขาวิชา.....

สถาบัน.....เมื่อ.....

ระดับ.....สาขาวิชา.....

สถาบัน.....เมื่อ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
ภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการ
พิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

๕. คำรับรอง/ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับต้น (หัวหน้ากลุ่มงาน/ผอ.รพ.สต.)

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

๖. คำรับรอง/ความเห็นผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป (ผอ.รพ./สสอ.)

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (กรณีย้ายข้ามจังหวัด)

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สถานที่ติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

สำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ
กรุงเทพฯ

00069 ม.พ.ช.
๑.๕๑๑
ม.พ.ช. ๑.๕๑๑

๐๐๐๑๑
๐๐๐๑๑
๐๐๐๑๑