



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๒๓๒๐

ที่ สธ. ๑๑๐๓.๐๑/ว.๑๑๑๖

วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ เพื่อรับย้าย/รับโอน

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการ เพื่อรับย้าย/รับโอน ให้ดำรงตำแหน่ง อาจารย์ ประเภทวิชาการ สังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข โดยให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกสามารถยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ด้วยตนเองหรือส่งเอกสารทางไปรษณีย์ (ยึดวันประทับตราไปรษณีย์) ที่งานบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานด้านบริหารและยุทธศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ เลขที่ ๒/๑ แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ ตั้งแต่วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๔ ๒๓๒๐ ต่อ ๒๒๐ โดยสามารถ Download เอกสารที่เกี่ยวข้องทางเว็บไซต์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ <http://www.bcn.ac.th> และควารั้ค้ดตามประกาศรับสมัคร ฯ

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ขอส่งสำเนาประกาศรับสมัครดังกล่าว เพื่อขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และปิดประกาศให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน ดังมีรายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และปิดประกาศ จะเป็นพระคุณ

พชรพงษ์

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์พนารัตน์ วิสวเทพนิมิตร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการ เพื่อรับย้าย/โอน ให้ดำรงตำแหน่ง อาจารย์ ประเภ่วิชาการ
สังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

.....

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ มีความประสงค์รับสมัครคัดเลือกข้าราชการ เพื่อรับย้าย/โอน ให้ดำรงตำแหน่ง อาจารย์ ประเภ่วิชาการ สังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๖ อัตรา โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑.๑ อาจารย์ สาขาการพยาบาลเด็ก	จำนวน ๑ อัตรา
๑.๒ อาจารย์ สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่	จำนวน ๕ อัตรา
๑.๓ อาจารย์ สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ	จำนวน ๒ อัตรา
๑.๔ อาจารย์ สาขาการพยาบาลชุมชน	จำนวน ๔ อัตรา
๑.๕ อาจารย์ สาขาการพยาบาลมารดาทารก หรือการผดุงครรภ์	จำนวน ๓ อัตรา
๑.๖ อาจารย์ สาขาการบริหารการพยาบาล	จำนวน ๑ อัตรา

หมายเหตุ: กรณีที่มีผู้สมัครและผ่านการคัดเลือกไม่ตรงตามจำนวนสาขาที่กำหนด อาจพิจารณารับบางสาขาเพิ่มเติม

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

- ๒.๑ เป็นข้าราชการตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ/อาจารย์ทางการพยาบาล
- ๒.๒ มีคุณวุฒิการศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต/ปริญญาเอก หลักสูตรพยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต ตามสาขาที่เปิดรับสมัคร หรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง
- ๒.๓ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งมาตรฐานการกำหนดตำแหน่ง ตามที่ สบช. กำหนด
- ๒.๔ มีประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาล ไม่น้อยกว่า ๒ ปี
- ๒.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น ๑ ที่ไม่หมดอายุ

๓. กำหนดการและวิธีการสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ กำหนดด้วยตนเองหรือส่งเอกสารทางไปรษณีย์ (ยัดวันประทับตราไปรษณีย์) ที่งานบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานด้านบริหารและยุทธศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ เลขที่ ๒/๑ แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๔ ๒๓๒๐ ต่อ ๒๒๐ โดยสามารถ Download ใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องทางเว็บไซต์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ <http://www.bcn.ac.th> และ คิวอาร์โค้ดด้านล่างนี้



เอกสารประกอบการสมัครคัดเลือกข้าราชการ เพื่อรับย้าย/โอน

๔. เอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือก

๔.๑ หนังสือแสดงความจำนงในการย้าย/โอน (แนบท้ายประกาศ)	จำนวน ๑ ชุด
๔.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาคำ ขนาด ๑ นิ้ว	จำนวน ๒ รูป
๔.๓ สำเนา ก.พ.๗	จำนวน ๑ ชุด
๔.๔ สำเนาวุฒิการศึกษา และทรานสคริปต์	จำนวนอย่างละ ๑ ชุด
๔.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
๔.๖ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	จำนวน ๑ ฉบับ
๔.๗ สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
๔.๘ หลักฐานแสดงความรู้ ความสามารถด้านภาษาอังกฤษ/การสอนภาษาอังกฤษ จากสถาบัน ที่เชื่อถือได้	จำนวน ๑ ฉบับ
๔.๙ หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อตัว - สกุล	จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ สำเนาหลักฐานทุกรายการให้รับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับด้วย

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ จะคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติ ความรู้ความสามารถ และประสบการณ์ ที่เหมาะสมอันเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน โดยพิจารณาจากหนังสือขอแสดงความจำนงในการขอย้าย/โอนฯ ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน และโดยการสอบสัมภาษณ์ จะพิจารณาด้านความรู้ ความสามารถและความชำนาญ ในการปฏิบัติงาน การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ โดยคำนึงถึง ความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดุสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ และหลักเกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษยสัมพันธ์ ความเสียสละ (สำหรับ วัน เวลาและสถานที่ ในการสอบสัมภาษณ์ คัดเลือกจะแจ้งให้ทราบภายหลัง)

ประกาศ ณ วันที่ ๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

๒๕๖๘

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์พนารัตน์ วิศวเทพนิมิตร)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

หนังสือขอแสดงความจำนงในการย้าย/โอน ไปบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ในสถาบันพระบรมราชชนก

รูปถ่าย ๑ นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน

เขียนที่

วันที่..... เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอแสดงความจำนงในการย้าย/โอน ไปบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
ในสถาบันพระบรมราชชนก

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ชั้นยศ).....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ปัจจุบันเป็นข้าราชการ.....ตำแหน่ง.....
ระดับ/วิทยฐานะ.....รับเงินเดือน ระดับ/ขั้น.....อัตรา/ขั้น.....บาท
สังกัด/หน่วยงานการศึกษา/กอง/สำนัก.....กรม.....
กระทรวง.....ตั้งอยู่ที่.....หมู่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....E-mail.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....E-mail.....
มีความสมัครใจขอย้าย/โอน ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....
คณะ/กอง/วิทยาลัย.....ส่วนราชการ.....

ข้าพเจ้าขอเรียนว่า

๑. เริ่มเข้ารับราชการ เป็นข้าราชการ.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตำแหน่ง.....ระดับ/ขั้น.....สังกัด.....
ส่วนราชการ.....กระทรวง.....

๒. เหตุผลการขอเปลี่ยนตำแหน่ง/ย้าย/โอน

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

๓. ประวัติการศึกษา (ให้ระบุคุณวุฒิทุกระดับ ตั้งแต่ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่าขึ้นไป)

ที่	คุณวุฒิ	สาขา/วิชาเอก	สถาบันการศึกษา
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			

๔. ท่านเคยดำรงตำแหน่งทางวิชาการ ☐ เคย ☐ ไม่เคย

☐ อาจารย์ ☐ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ☐ รองศาสตราจารย์ ☐ ศาสตราจารย์ ☐ ศาสตราจารย์พิเศษ

๕. ประสบการณ์การทำงานที่เป็นประโยชน์ต่อตำแหน่งที่สมัคร

ที่	วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง/ระดับ	สังกัด	หมายเหตุ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				

๖. ผลงานหรือผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา และผลงานอื่นที่แสดงให้เห็นถึงความรู้ความสามารถพิเศษ

ที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาอื่น ที่ประสงค์จะขอย้าย/โอน
(ให้แนบเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา)

๖.๑ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา (ย้อนหลัง ๒ ปี)

.....

.....

.....

.....

.....

๖.๒ ผลงานทางวิชาการที่เคยเสนอเพื่อเลื่อนระดับตำแหน่ง/วิทยฐานะ (ถ้ามีโปรดระบุรายละเอียดพอสังเขป)

.....

.....

.....

.....

.....

๖.๓ ความรู้ความสามารถพิเศษหรืออื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน

.....

.....

.....

.....

.....

๗. ปัจจุบันข้าพเจ้าได้รับเงินประจำตำแหน่ง/ค่าตอบแทน/วิทยฐานะ เดือนละ.....บาท

เมื่อได้ย้าย/โอนมาดำรงตำแหน่งตามที่แสดงความจำนง ข้าพเจ้ายินยอมที่จะรับเงินประจำตำแหน่ง/ค่าตอบแทนตามที่สถาบันพระบรมราชชนกกำหนด

๘. หากข้าพเจ้าได้รับพิจารณาโอน มารับราชการในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน ☐ ที่ต้องการ)

- | | | |
|---------------------|------------------------------|---------------------------------|
| ๘.๑ ค่าเช่าบ้าน | ☐ ขอเบิก | ☐ ไม่ขอเบิก |
| ๘.๒ ค่าผ่อนชำระบ้าน | ☐ ขอเบิก | ☐ ไม่ขอเบิก |
| ๘.๓ ค่าพาหนะเดินทาง | ☐ ขอเบิก | ☐ ไม่ขอเบิก |
| ๘.๔ ค่าเบี้ยเลี้ยง | ☐ ขอเบิก | ☐ ไม่ขอเบิก |

๙. เอกสารหลักฐานต่าง ๆ ที่ส่งเพื่อประกอบการพิจารณา โดยมีผู้รับรองสำเนาตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ ดังนี้

- ☐ ๙.๑ สำเนาปริญญาบัตร หรือเอกสารหลักฐานอื่นที่แสดงการสำเร็จการศึกษา
- ☐ ๙.๒ สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript)
- ☐ ๙.๓ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) ที่มีรายละเอียดครบถ้วนสมบูรณ์ ตั้งแต่วันที่เริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน (รับรองโดยส่วนราชการต้นสังกัด)
- ☐ ๙.๔ หนังสือยินยอมให้โอนของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุและแต่งตั้งของส่วนราชการ หรือหน่วยงานสังกัดเดิม ซึ่งระบุวัน เดือน ปีที่ให้โอน
- ☐ ๙.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ ๙.๖ สำเนาเอกสารหลักฐานที่แสดงผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน
- ☐ ๙.๗ สำเนาเอกสารหลักฐานที่แสดงถึงความรู้ความสามารถพิเศษที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในตำแหน่งที่จะขอโอน
- ☐ ๙.๘ สำเนาเอกสารหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ใบสำคัญการสมรส เป็นต้น (ถ้ามี)
- ☐ ๙.๙ เอกสารหลักฐานอื่นที่แสดงประสบการณ์ ความเชี่ยวชาญ ในตำแหน่งที่ขอโอน/ย้าย เช่น ใบวุฒิบัตร ใบรับรอง ใบประกาศนียบัตร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานตามที่ระบุและยื่นขอย้าย/โอน ไว้นี้ ถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

หากข้าพเจ้าได้รับพิจารณาย้าย/โอน ในสถาบันพระบรมราชชนก ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามประกาศ หลักเกณฑ์ระเบียบ ข้อบังคับ กฎหมายของสถาบันพระบรมราชชนกเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำรับรองและความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงและมีความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้

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

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (ระดับกอง/สำนัก หรือเทียบเท่า)*

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

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (ระดับส่วนราชการ)**

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ *๑. ให้รับรองว่า ข้อความและเอกสารหลักฐานตามที่ผู้ขอโอนระบุและยื่นขอ ย้าย/โอน

ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ พร้อมทั้งรับรองความประพฤติ ความรู้

และความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ราชการของผู้ขอโอนด้วย โดยผู้รับรอง

ต้องเป็นผู้บังคับบัญชาไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการกอง/สำนัก หรือเทียบเท่า

**๒. ให้ระบุความเห็นว่ายินยอมหรือไม่ยินยอมให้ย้าย/โอน หรือเหตุผล

บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน

- ข้าพเจ้า ตำแหน่ง
- ส่วนราชการ
- มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่
- ☐ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่..... แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน
- ☐ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่..... และมีความประสงค์ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่
- ☐ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่..... และมีความประสงค์ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
- ☐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ
- ☐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่