



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๑/๖๔๖๑

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
๒/๑ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๗๗ เมษายน ๒๕๕๕

เรื่อง การรับโอน/ย้ายข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก/
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ จำนวน ๑ ชุด
๒. ในสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข มีความประสงค์จะรับโอน/ย้าย ในตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงาน
หรือชำนาญงาน จำนวน ๑ ตำแหน่ง ข้าราชการผู้ได้สนใจโปรดส่งใบสมัคร หรือสอบถามได้ที่งานการ
เจ้าหน้าที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ โทรศัพท์ ๐๒-๓๔๔๘๒๔๑ ต่อ ๓๓๐๗ ในวันและ
เวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑๒ เมษายน – ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๕ หรือดูรายละเอียดพร้อมดาวน์โหลด
เอกสารได้ที่ www.bcn.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอได้โปรดประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงานทราบต่อไป
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางชุดามา ปัญญาพินิจนุกุร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

ฝ่ายบริหาร

โทร. ๐-๒๓๔๔-๘๒๔๑ ต่อ ๓๓๐๗ (คุณณัฐสุดา คำอุ่ม)

โทรสาร ๐-๒๓๔๔-๘๒๕๑



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
เรื่อง รับโอน/ย้าย ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงาน หรือชำนาญงาน
ที่จะว่างลง สังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ มีความประสงค์จะรับโอน/ย้าย และเลื่อนระดับบุคคลลงในตำแหน่งเลขที่ ๑๒๕๗ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่ง

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน สังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๒. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

- สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวางด้านบัญชี หรือสาขาวิชาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- มีประสบการณ์ด้านบริหาร เช่น งานการเงิน และงานบัญชี

๓. หลักฐาน

- ใบสมัคร	จำนวน	๑	ชุด
- สำเนา ก.พ. ๗	จำนวน	๒	ชุด
- สำเนาบุตรหลาน	จำนวน	๒	ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน	๒	ฉบับ
- สำเนาบัตรข้าราชการ หรือบัตรประชาชน	จำนวน	๒	ฉบับ
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล	จำนวน	๒	ฉบับ
- ใบรับรองแพทย์	จำนวน	๑	ฉบับ

๔. ระยะเวลา

ตั้งแต่วันที่ ๑๒ เมษายน - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๕

๕. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะขอโอน/ย้าย หรือสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานต่าง ๆ ด้วยตนเองที่งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป อาคารสมเด็จพระศรีนครินทรารามราชชนนี หรือส่งเอกสาร การสมัครมาทางไปรษณีย์ลงทะเบียน โดยจะถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๓๔๔๘๒๔๑ ต่อ ๓๓๐๗ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๕ วัน เวลา

๖. การคัดเลือก

๖.๑ พิจารณาคัดเลือกเบื้องต้นจากเอกสาร หลักฐานการสมัคร ประสบการณ์ การทำงานโดยย่อ และข้อมูลของผู้สมัครที่กรอกในใบหลักฐานการรับสมัคร

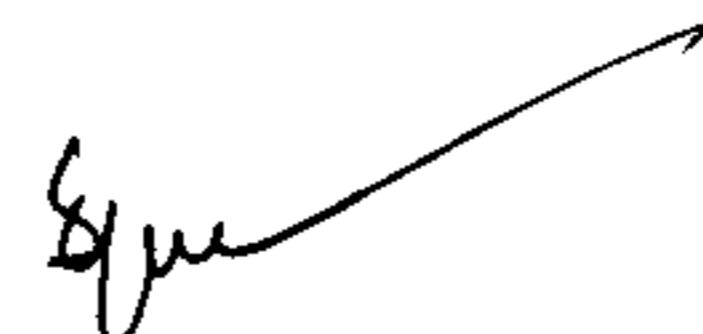
๖.๒ เมื่อได้รับการพิจารณาเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ตามข้อ ๖.๑ แล้ว จะเข้ารับการคัดเลือกโดยวิธี สัมภาษณ์เป็นลำดับต่อไป (ทางวิทยาลัยฯ จะโทรแจ้งให้ทราบนัดวันสัมภาษณ์)

๖.๓ ใน การพิจารณาคัดเลือกจะพิจารณาจากความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ การทำงาน ผลการปฏิบัติงาน แนวความคิด ทัศนคติ บุคลิกภาพ ประวัติการรับราชการ

๗. การลงบรรจุในตำแหน่งที่จะว่าง ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

จะกระทำได้ก็ต่อเมื่อได้รับอนุมัติให้ใช้ตำแหน่งว่างจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขก่อน แล้วเท่านั้น

ประกาศ ณ วันที่ ๙๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๕



(นางชุติมา ปัญญาพินิจนุกุร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

ใบสมัครเพื่อขอรับย้าย/โอนไปรับราชการ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
เพื่อดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน หรือชำนาญงาน
สังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว)..... นามสกุล

ศาสตราจารย์ ดร. ศรีสุวรรณ วงศ์สุวรรณ
เลขที่บ้าน 100 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

เลขบัตรข้าราชการ
.....

วัน เดือน ปี เกิด สถานที่เกิด.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ (บ้าน) / มือถือ

ชื่อสามี / ภรรยา นามสกุล

อายุ ปี สถานที่ปฏิบัติงานของสามี/ภรรยา

..... จำนวนบุตร คน

ประวัติการศึกษา

2. ประวัติการศึกษา

3. ประวัติการรับราชการ

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน (วิทยาลัย / คณะ / โรงพยาบาล)

แผนก/ฝ่าย

ที่ตั้งของหน่วยงาน เลขที่ หมู่ ถนน

ตําบล / แขวง อําเภอ / เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

รายละเอียดการปฏิบัติงานในตำแหน่งต่าง ๆ

ท่านเคยถูกออกจากราชการหรือไม่

ถ้าลาออก ลาออกจากด้วยสาเหตุใด

ปัจจุบันเงินเดือนที่หานได้รับ บาท

เงินประจำตำแหน่ง / ค่าวิชาชีพ บาท

เงินอีน ๆ (ระบุ) บาท

หน้าที่ความรับผิดชอบโดยสั่งเขป

ความสามารถพิเศษ

1. ด้านการใช้คอมพิวเตอร์ (อยู่ในระดับ)
 2. ความรู้ภาษาอังกฤษ
 - การพูด (อยู่ในระดับ)
 - การอ่าน (อยู่ในระดับ)
 - การเขียน (อยู่ในระดับ)
 3. อื่นๆ ระบุ

4. ผลงานหรือผลสำเร็จของงานที่ได้ปฏิบัติแล้วเสร็จ (ผลงานด้านต่าง ๆ เช่น ด้านบริหาร ด้านบริการ และวิชาการ และผลงานวิจัย ฯลฯ)
-
.....
.....
.....

5. เหตุผลในการขอโอนย้าย
-
.....
.....

6. ท่านจะอนุญาตให้ทิยาลัยฯ สอนตามไปยังผู้บังคับบัญชาของท่านเกี่ยวกับอุปนิสัย คุณสมบัติ และประวัติการทำงานได้หรือไม่

ลงชื่อ ผู้ขอโอน/ย้าย
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่/...../.....