



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๑/๐๙๗

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
๒/๑ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๕

เรื่อง การรับโอน/ย้ายข้าราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก/
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

| | | |
|------------------|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. ใบสมัคร | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ มีความประสงค์จะรับโอน/ย้าย เลื่อนระดับ
ข้าราชการเพื่อปฏิบัติงานในตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ จำนวน ๑
ตำแหน่ง สังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข ผู้ได้สนใจโปรดส่งใบสมัคร หรือสอบถามได้ที่ทางการเจ้าหน้าที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
กรุงเทพ โทรศัพท์ ๐๒-๓๕๔๔๒๔๑ ต่อ ๓๓๐๗ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม - ๑๕
มิถุนายน ๒๕๕๕ หรือดูรายละเอียดพร้อมดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ www.bcn.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอได้โปรดประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงานทราบต่อไป
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางชุติมา พัญญาพินิจนุกร)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

ฝ่ายบริหารยุทธศาสตร์ฯ

โทร. ๐-๒๓๕๕-๔๒๔๑ ต่อ ๓๓๐๗

โทรสาร ๐-๒๓๕๕-๔๒๕๑

ค่านิยมร่วมวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ “รวมใจ วินัยดี มีคุณภาพ”



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
เรื่อง รับโอน/ย้าย และเลื่อนระดับบุคคลลงตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ระดับปฏิบัติการหรือข้าราชการ
สังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ มีความประสงค์จะรับโอน/ย้าย และเลื่อนระดับ
บุคคลลงในตำแหน่งกำลังจะว่างลง โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่ง

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการหรือข้าราชการ ตำแหน่ง^๑
เลขที่ ๑๒๕๒ สังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๒. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

- สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิชลปศาสตรบัณฑิต พาณิชยศาสตร์ ทางด้านบัญชี
การจัดการทั่วไป บริหารทรัพยากรมนุษย์ หรือสาขาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
- มีประสบการณ์ด้านบริหาร เกี่ยวกับงานการเงิน งานบัญชี พัสดุ และงานบุคคล
- กรณีเลื่อนระดับลงสู่ตำแหน่งที่จะว่าง ต้องมีผลสอบของ ก.พ. ภาค ก และภาค ข

๓. หลักฐาน

- | | |
|---|--------------|
| - ใบสมัคร | จำนวน ๑ ชุด |
| - สำเนา ก.พ. ๗ | จำนวน ๒ ชุด |
| - สำเนา履มิการศึกษา | จำนวน ๒ ฉบับ |
| - สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| - สำเนาบัตรข้าราชการ หรือบัตรประชาชน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| - หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล | จำนวน ๒ ฉบับ |
| - ใบรับรองแพทย์ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| - หนังสือรับรองผลสอบจาก สำนักงาน ก.พ. (ถ้ามี) | |

๔. ระยะเวลา

ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม - ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๕

๕. การคัดเลือก

วิทยาลัยฯ จะทำการคัดเลือกโดยการสัมภาษณ์ ซึ่งจะแจ้งอีกรอบหลังจากปิดรับสมัคร สอบถามรายละเอียดต่าง ๆ ได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ โทร. ๐๒-๓๔๔๘๗๔๑ ต่อ ๓๓๐๗

๖. การลงทะเบียนตำแหน่งที่ว่าง ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

จะกระทำได้ก็ต่อเมื่อได้รับอนุมัติให้ใช้ตำแหน่งว่างจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขก่อนแล้วเท่านั้น

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

(นางชุดามา ปัญญาพินิจนุกุร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

ใบสมัครเพื่อขอรับย้าย/โอนไปรับราชการ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
เพื่อดำรงตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ปฏิบัติการ/ชำนาญงาน
สังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว) นามสกุล
ค่าสนใจ สถานภาพสมรส () โสด () คู่ () ม่าย () หย่า () แยก
เลขบัตรประชาชน
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

2. ประวัติการศึกษา

3. ประวัติการรับราชการ

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน (วิทยาลัย / คณะ / โรงพยาบาล)
แผนก/ฝ่าย
ที่ดึงของหน่วยงาน เลขที่ หมู่ ถนน
ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร

รายละเอียดการปฏิบัติงานในตำแหน่งต่าง ๆ

| ตำแหน่ง | ระดับ | สังกัด (ระบุงาน กลุ่มงาน/แผนก/โรงพยาบาล / วิทยาลัย / คณะ) |
|---------|-------|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ท่านเคยลาออกจากราชการหรือไม่
ถ้าลาออก ลาออกด้วยสาเหตุใด
ปัจจุบันเงินเดือนที่ท่านได้รับ บาท

เงินประจำตำแหน่ง / ค่าวิชาชีพ บาท

เงินอื่น ๆ (ระบุ) บาท

หน้าที่ความรับผิดชอบโดยสังเขป
.....
.....

ความสามารถพิเศษ

1. ด้านการใช้คอมพิวเตอร์ (อยู่ในระดับ)

2. ความรู้ภาษาอังกฤษ

- การฟูด (อยู่ในระดับ)

- การอ่าน (อยู่ในระดับ)

- การเขียน (อยู่ในระดับ)

3. อื่นๆ ระบุ
.....

4. การอบรม / ดูงานในและต่างประเทศ

| หลักสูตร / โครงการ | หน่วยงานผู้จัด / สถานที่ดูงาน | ช่วงเวลาที่อบรม / ดูงาน |
|--------------------|-------------------------------|-------------------------|
| | | |

4. ผลงานหรือผลสำเร็จของงานที่ได้ปฏิบัติแล้วเสร็จ (ผลงานด้านต่าง ๆ เช่น ด้านบริหาร ด้านบริการ และวิชาการ และผลงานวิจัยฯลฯ)

.....

5. เหตุผลในการขอโอนย้าย

6. ท่านจะอนุญาตให้วิทยาลัยฯ สอบตามไปยังผู้บังคับบัญชาของท่านเกี่ยวกับอุปนิสัย คุณสมบัติ และประวัติการทำงานได้หรือไม่

ลงชื่อ ผู้ขอโอน/ย้าย

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ / /