



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๑/๒๓๗

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
๒/๑ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการ เพื่อรับย้าย/รับโอน

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก/ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก/

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปและส่วนราชการอื่นทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศรับสมัคร

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ใบสมัคร

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีตำแหน่งว่าง ๑ ตำแหน่ง คือ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๕ จึงมีความประสงค์จะรับสมัครข้าราชการพลเรือนสามัญ เพื่อรับย้าย/รับโอน ข้าราชการระดับชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ ลงในตำแหน่งว่างดังกล่าว เพื่อทำหน้าที่ด้านการสอนและอื่นๆ ผู้สนใจส่งใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานต่างๆ หรือติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่งานบุคลากร ฝ่ายบริหาร หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒ ๓๕๔๘๒๔๑-๒ ต่อ ๓๓๐๗, ๐๒ ๓๕๔๘๒๓๒ หรือทางเว็บไซต์ www.bcn.ac.th ได้ตั้งแต่วันที่ ๗ - ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงานทราบต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววรรณิ ตปนียากร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

งานบุคลากร

ฝ่ายบริหาร

โทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๓๒, ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๔๑-๒ ต่อ ๓๓๐๗

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๕๑



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญ เพื่อรับย้าย/รับโอน

ให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๕
กลุ่มวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ สถาบันพระบรมราชชนก

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๕ กลุ่มวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ซึ่งเป็นตำแหน่งว่าง

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว ๑๔๐ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๔๙ และที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว ๑๐ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๕๐ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๙๕ กลุ่มวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อปฏิบัติงานด้านการเรียนการสอน ด้านการวิจัย ด้านบริการวิชาการแก่สังคม ด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และงานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย ตลอดจนการบริหารจัดการตามภารกิจวิทยาลัยการบริหารงานด้านการวัดและประเมินผลการศึกษา การประเมินคุณภาพการศึกษาของวิทยาลัยฯ

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

- ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)

๑. เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ
๒. ได้รับปริญญาโทหรือปริญญาเอก หรือคุณวุฒಿಯ่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ หรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง
๓. ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนด ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ เลขที่ ๒/๑ ถนนพญาไท ราชเทวี กรุงเทพ ตั้งแต่วันที่ ๗ - ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๒๓๕๔-๘๒๓๒ ,๐-๒๓๕๔-๘๒๔๑-๒ ต่อ ๓๓๐๗ โดยสามารถ Download ใบสมัครทางเว็บไซต์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ www.bcn.ac.th

/ง. เอกสาร...

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- | | |
|---|-------|
| ๑. สำเนา ก.พ. ๗ | ๒ ชุด |
| ๒. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ | ๒ ชุด |
| ๓. สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล | ๒ ชุด |
| ๔. สำเนาวุฒิการศึกษาและสำเนาระเบียนการศึกษา (Transcript) | ๒ ชุด |
| ๕. สำเนาทะเบียนบ้าน | ๒ ชุด |
| ๖. สำเนาบัตรประชาชน | ๒ ชุด |
| ๗. หลักฐานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส | ๒ ชุด |
| ๘. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว | ๒ รูป |
| ๙. ประสบการณ์ทำงานโดยย่อและรายชื่อผู้ที่สามารถอ้างอิงได้ (จำนวน ๒ ท่าน พร้อมเบอร์โทรศัพท์) | |

สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครรับรองสำเนาถูกต้อง

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิ การศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ๓๐ คะแนน

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๒๐ คะแนน

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดทน การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๒๐ คะแนน

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงาน หรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ ๒๐ คะแนน

๒.๕ เกณฑ์อื่นๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ ๑๐ คะแนน

๓. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์หรือใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ โดยผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่า ๖๐%

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

(นางสาววรรณิ ตปนิยากร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)

รูปถ่าย

๑x๑.๕ นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ระดับ.....
ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท
โทรศัพท์.....E-Mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับปฏิบัติการ (ระดับ ๓ - ๕) ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖ - ๗) ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

- ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
 ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
 ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อพ.ศ.....
ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อพ.ศ.....
ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อพ.ศ.....
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน/ที่เคยส่งประเมิน

เรื่อง.....
.....
.....

(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน)

/๖. ข้อเสนอ...

๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ
 หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก
 และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....

ลงชื่อ.....
 (.....)
/...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....E-Mail.....