

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๓๑/ ๑ ๒๕๖๑



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
๓๕๕ ตำบลบ้านเป็ด อำเภอเมืองขอนแก่น
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖

เรื่อง การรับย้าย/รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป และผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบัน
พระบรมราชชนก ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
๒. ใบสมัคร

จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ชุด

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น มีความประสงค์จะรับย้าย/รับโอน ข้าราชการ เพื่อปฏิบัติงานในตำแหน่งวิทยากร ระดับชำนาญการ (ด้านการสอน) สังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น จำนวน ๑ ตำแหน่ง เพื่อปฏิบัติงานทางการสอน การอบรม การให้ความรู้ในหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ การนิเทศงานภาคปฏิบัติบนหอผู้ป่วย/ตามชุมชน ตลอดจนการอำนวยการ บริหารอาคารวัดและ การประเมินผลการศึกษา สอบถามรายละเอียดได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ โทร. ๐-๔๓๔๒-๓๒๑๐-๑ หรือ ทาง <http://www.bcnkk.ac.th> ในวันและเวลาราชการตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ สามารถ ดาวน์โหลดใบสมัครและแบบฟอร์มคัดเลือกบุคคล ได้ทางเว็บไซต์ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงาน ทราบต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

พรณิภา ทองณรงค์

(นางพรณิภา ทองณรงค์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

เรียน ผอ.รพจ.ขก

☒ เพื่อโปรดพิจารณา

☐ เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรแจ้ง นายแพทย์

นายแพทย์

ลงชื่อ นายแพทย์

13 กพ. 56

ฝ่ายบริหารและยุทธศาสตร์
โทร. ๐ ๔๓๔๒ ๓๒๑๐ ๑
โทรสาร ๐ ๔๓๔๒ ๓๒๑๒

๑๓ กพ ๕๖

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

.....

.....

.....

.....



ประกาศ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญ เพื่อรับย้าย/รับโอน มารับราชการ
ในสังกัด วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น มีความประสงค์จะรับสมัครข้าราชการเพื่อรับย้าย/
รับโอน ลงตำแหน่งที่ว่าง เลขที่ ๒๕๓๒ ตำแหน่ง วิทยากร (ด้านการสอน) โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งและคุณสมบัติของตำแหน่งที่รับสมัคร
วิทยากร ระดับชำนาญการ (ด้านการสอน) ตำแหน่ง เลขที่ ๒๕๓๒ จำนวน ๑ อัตรา
เพื่อปฏิบัติงานทางการสอน การอบรม การให้ความรู้ในหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ การนิเทศงานภาคปฏิบัติบน
หอผู้ป่วย/ ตามชุมชน ตลอดจนการอำนวยความสะดวก การวัดและการประเมินผลการศึกษา
๒. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง
- เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญและดำรงตำแหน่งตั้งแต่ระดับ ชำนาญการ ขึ้นไป
- ได้รับปริญญาตรีหรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ในสาขาวิชาที่ใช้สอนในหลักสูตรทางการศึกษา หรือ
สาขาทางการพยาบาลซึ่งจะต้องได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทางการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง
หรือสาขาทางการสาธารณสุข

๓. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร
ผู้ประสงค์จะขอย้าย หรือสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานต่างๆ ด้วยตนเอง
ที่งานเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารและยุทธศาสตร์ อาคารอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
ถนนเลียงเมือง ตำบลบ้านเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ในวันเวลาราชการ หรือส่งเอกสารการสมัคร
ทางไปรษณีย์ลงทะเบียน โดยจะถือว่าวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้
ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๓๔๒-๓๒๑๐-๑ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึง วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖

๔. หลักฐานการรับสมัคร

๕.๑ ใบสมัคร

จำนวน ๑ ชุด (ตามที่แนบท้ายประกาศ)

๕.๒ สำเนาใบปริญญาบัตร

จำนวน ๑ ชุด

๕.๓ สำเนาใบประกอบวิชาชีพ

จำนวน ๑ ชุด

๕.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน ๑ ชุด

๕.๕ สำเนา ก.พ.๗

จำนวน ๑ ชุด

๕.๖ ประสพการณ์การทำงานโดยย่อ

จำนวน ๑ ชุด

*** สำเนาหลักฐานทุกรายการให้ผู้สมัครรับรองสำเนาถูกต้อง ***

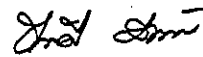
๕. การคัดเลือก

๕.๑ พิจารณาคัดเลือกเบื้องต้นจากเอกสาร หลักฐานการสมัคร ประสบการณ์ การทำงาน โดยย่อ และข้อมูลของผู้สมัครที่กรอกในใบสมัคร

๕.๒ เมื่อได้รับการพิจารณาเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ตามข้อ ๕.๑ แล้ว จะเข้ารับการคัดเลือก โดยวิธีสัมภาษณ์เป็นลำดับต่อไป ในวันที่ ๗-๘ มีนาคม ๒๕๕๖ เวลาตั้งแต่ ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

๕.๓ ในการพิจารณาคัดเลือกจะพิจารณาจากความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ การทำงาน ผลการปฏิบัติงาน แนวความคิด ทักษะ ทักษะบุคลิกภาพ และประวัติการรับราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๖



(นางอรณิศ สายวัฒน์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

ใบสมัคร

การคัดเลือกบุคคลเพื่อขอรับย้าย โอน หรือคัดเลือกบุคคลเพื่อเสนอชื่อขอรับการประเมิน
ลงในตำแหน่งว่างของ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

๑. กรอกประวัติและข้อมูลส่วนตัวผู้สมัคร

๑.๑ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)

๑.๒ ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับตำแหน่ง.....

สังกัด.....

เงินเดือนบาท ปฏิบัติงานจริงที่

๑.๓ วัน / เดือน / ปีเกิด

๑.๔ วุฒิการศึกษา

ระดับ	สถาบัน	สาขา	ปีที่จบ
ปริญญาตรี			
ปริญญาโท			
ปริญญาเอก			

๒. ประวัติการรับราชการ

๒.๑ วัน / เดือน / ปี ที่บรรจุเข้ารับราชการ..... รวมอายุราชการ ปี
(วัน / เดือน / ปี ที่บรรจุเข้ารับราชการ ตาม ก.พ. ๗)

๒.๒ การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง (ระบุตำแหน่ง วัน / เดือน / ปี ที่ดำรงตำแหน่งแต่ละระดับตำแหน่ง)

ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ (ระดับ ๕ เดิม) ตั้งแต่.....

ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ (ระดับ ๖ เดิม) ตั้งแต่.....

(ระดับ ๗ เดิม) ตั้งแต่.....

ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘ เดิม) ตั้งแต่.....

(The page contains faint horizontal dotted lines for writing.)

๕. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(_____)

วันที่ เดือน พ.ศ.

แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะ

ตำแหน่งที่แต่งตั้งกันหรือ
ตำแหน่งเดียวกันแต่ละด้าน

เอกสารประกอบการพิจารณาขออนุญาตในสายงานที่ขอโอนย้ายตำแหน่งที่ขอประเมิน

ของ นาย/นาง/นางสาว ตำแหน่ง ตำแหน่งเลขที่

ส่วนราชการ(ระบุงาน/ฝ่าย/กลุ่ม/สอ/สสอ/รพ./สสจ.)

ประเมินเพื่อดำรงตำแหน่ง ระดับ ตำแหน่งเลขที่ ส่วนราชการ

อ- สกศ/ตำแหน่งปัจจุบัน/วุฒิ	ช่วงเวลาดำรงตำแหน่ง ที่ขอเลื่อน	ตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ ปฏิบัติในตำแหน่งที่ขอเลื่อน	ระยะเวลา ที่ขอเลื่อน	จำนวน ผู้ร่วม ดำเนินการ	สัดส่วนที่ ผู้ขอเลื่อนได้ ปฏิบัติงาน %	ตำแหน่ง/ลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอ ประเมิน	ผู้รับรอง (เซ็นทุกหน้า)
	เป็นช่วงระยะเวลา การดำรงตำแหน่งที่ ขอเลื่อนทั้งหมด	เป็นการดำรงตำแหน่งที่ขอ เลื่อนแยกเป็นแต่ละระดับ ตำแหน่งที่ 1..ระดับ.... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ตำแหน่งที่ 2..ระดับ.... "ลา"	เป็นระยะเวลา เฉพาะที่ดำรง ตำแหน่ง แต่ละระดับ * รวม ระยะเวลาของ แต่ละตำแหน่ง แล้วจะต้องมี ยอดรวมเท่ากับ ช่องที่ 2	ผู้ร่วม ปฏิบัติงาน ของแต่ละงาน		เป็นลักษณะงานที่ไปดำรงตำแหน่งใหม่ โดยแยกเป็นแต่ละระดับโดยตรง ตามลักษณะงานที่ปฏิบัติตามมาตรฐาน กำหนดตำแหน่ง	(.....) ผู้ขอประเมิน วัน/เดือน/พ.ศ. (.....) ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแล การปฏิบัติงาน วัน/เดือน/พ.ศ. (.....) ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ วัน/เดือนพ.ศ.

เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อ/สกุล).....

ตำแหน่ง..... (ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่.....

.....(ส่วนราชการ).....

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....(ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่(ส่วนราชการ).....

แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อ.....

ขอรับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

ตอนที่ 1 รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
1. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านความสำเร็จและความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้รับผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นไปอีกเรื่อย ๆ หรืองานใดที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำ ๆ อีก 2. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - คิดค้นระบบ แนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน - แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้ - แสวงหาความรู้ใหม่ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชาชีพงานของตน - ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือดัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก 3. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใด ๆ - วิเคราะห์หาทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหาได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบในการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช้ความรู้สึกของตนเอง)	15 15 15	

ตอนที่ 1 รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
4. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ - มีกิริยาจาสุภาพ อ่อน โยน - มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้ - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของคน	15	
5. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจได้อย่างชัดเจนโดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม	10	
6. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับปรุงตนเองให้ก้าวหน้าวิทยาการใหม่ ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	10	
7. การทำงานร่วมกับผู้อื่น - ขอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น - ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น - เคารพในสิทธิของผู้อื่น - มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน	10	
8. ความเสียสละ - การอุทิศเวลาให้งาน - สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่น ๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กรทั้งงาน โดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ - การไม่เกี่ยงงาน		
รวม	100	

ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้ประเมิน

() ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60)

() ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมต่ำกว่าร้อยละ 60)

(ระบุเหตุผล).....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ

() เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

() มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ในแต่ละรายการ ดังนี้.....

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

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ กรณีที่ผู้บังคับบัญชาทั้ง 2 ระดับเห็นสมควรให้ผ่านการประเมินให้นำเสนอผลงานเพื่อขอรับการคัดเลือกได้

ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้มีอำนาจตั้งบรรจุตามมาตรา 57 (กรณีที่ความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง 2 ระดับ
แตกต่างกัน)

() ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

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

() ไม่ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

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

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบเสนอผลการปฏิบัติงานเพื่อขอรับการคัดเลือก

ข้อมูลส่วนบุคคล			
1. ชื่อ (ผู้ขอรับการคัดเลือก).....			
2. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน).....(ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ..... ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อ..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท			
3. ขอรับการคัดเลือกเพื่อประเมินในตำแหน่ง.....(ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....			
4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7) เกิดวันที่เดือน.....พ.ศ..... อายุตัว.....ปี.....เดือน..... อายุราชการ.....ปี.....เดือน.....			
5. ประวัติการศึกษา			
คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	
(ปริญญา/ประกาศนียบัตร)			
6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี ให้แนบสำเนาใบอนุญาต) ชื่อใบอนุญาต..... เลขที่ใบอนุญาต..... วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....			
7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรง ตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ พร้อมแนบสำเนา ก.พ. 7 สำเนาวุฒิการศึกษา)			
วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....			
.....			
.....			

8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน			
ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม
.....			
.....			
.....			

9. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ 7 เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

.....

.....

10. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

10.1 ผลการปฏิบัติงานในช่วง 3 ปี ที่ผ่านมา

- สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ
(โดยสรุปเฉพาะบทบาทหน้าที่หลักและภารกิจสำคัญ)

10.2 ผลงานที่จะส่งประเมิน (จำนวนอย่างน้อย 1 เรื่อง) หรือ
ผลงานที่เคยส่งประเมิน(กรณีย้าย โอน ในระดับเดิม)

- ชื่อผลงาน.....
- คำโครงเรื่องโดยย่อ (สรุปเฉพาะสาระสำคัญ/ประเด็นของเรื่อง/ที่มา/สิ่งที่ศึกษาและผลที่ได้โดยสังเขป)
- สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ผู้ขอรับการคัดเลือกปฏิบัติ/รายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)
(ระบุชื่อผู้ร่วมจัดทำพร้อมสัดส่วนที่ดำเนินการ)

10.3 ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/วิธีการเพื่อปรับปรุงงาน (ระบุชื่อเรื่องด้วย)
(ให้เสนอแนวคิดโดยสังเขปที่ตนเอง และหน่วยงานอาจนำไปใช้ปรับปรุง/พัฒนางาน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

11. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน

ได้ตรวจสอบข้อความของ

ที่เสนอขอรับการคัดเลือกแล้วเห็นว่าถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

12. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ

.....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

13. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อประเมินแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
ชื่อ.....
ตำแหน่ง.....(ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่.....
ส่วนราชการ.....
ขอเสนอผลงานเพื่อรับการคัดเลือกแต่งตั้งในตำแหน่ง.....(ด้าน.....)
ตำแหน่งเลขที่ส่วนราชการ.....

1. คุณสมบัติของบุคคล

1.1 คุณวุฒิการศึกษา

() ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง () ไม่ตรงแต่ ก.พ. ยกเว้นตามมาตรา 62

1.2 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

() ตรงตามที่กำหนด เลขที่ () ไม่ตรงตามที่กำหนด

1.3 ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

() ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง () ไม่ครบแต่จะครบในวันที่.....

1.4 ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวคู่ด้วย)

() ครบตามที่ ก.พ. กำหนด () ไม่ครบ/ส่งให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลพิจารณา

2. การประเมินคุณลักษณะของบุคคล

() ผ่าน การประเมิน () ไม่ผ่านการประเมินเหตุผล.....

3. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ () ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์เนื่องจาก.....

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการพิจารณาเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบการเจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

14. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีตำแหน่งเลื่อนไหล

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก.....

() ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน

() ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

15. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีนอกเหนือจากตำแหน่งเลื่อนไหล ตามข้อ 14

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก.....

- () ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน
() ได้รับการคัดเลือกให้ย้าย/โอน/บรรจุกลับได้โดยไม่ต้องส่งผลงานประเมิน
() ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

- () เห็นชอบ
() มีความเห็นแตกต่าง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....



พันธกิจ

เลขที่ P-GQ-00968-1/2013

28 กุมภาพันธ์ 2556

เรื่อง ตอบรับการให้บริการพร้อมกำหนดการประมูลทางอิเล็กทรอนิกส์

เรียน ประธานคณะกรรมการการประมูลทางอิเล็กทรอนิกส์

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ตามที่ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีความประสงค์ที่จะดำเนินการ รายการจัดซื้ออาหารสำเร็จรูป
ผู้ป่วยใน โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำนวน 1 รายการ วงเงินงบประมาณ 3,000,000.00 บาท (สามล้าน
บาทถ้วน) ด้วยวิธีการประมูลทางอิเล็กทรอนิกส์นั้น

ขั้นตอนการดำเนินการ

รายการ	วันที่	เวลา	รูปแบบการประมูล
วันลงทะเบียน	วันที่ 18 มีนาคม 2556	10.00 – 10.30 น.	
วันทดสอบ		10.40 – 10.55 น.	
วันประมูล		11.00 – 11.30 น.	แบบปิด 30 นาที

หมายเหตุ : รูปแบบการประมูลแบบปิด ระยะเวลา 30 นาที

ราคาเริ่มต้นในการประมูล 3,000,000.00 บาท

สถานที่ประมูล : ศูนย์พัฒนาทักษะและการเรียนรู้ ICT ขอนแก่น

ชั้นที่ 2 ตลาดสดเทศบาล 1 ถนนกลางเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอขอบพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมงคล ทวีศรี)

ผู้อำนวยการฝ่ายประมูลภาครัฐ