ที่ พล ๐๐๓๒.๐๐๙/ว ๒๕๑๙

ศาลากลางจังหวัดพิษณุโลก
ถนนวังจันทน์ พล ๖๕๐๐๐

๑๑ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขยายเวลารับสมัครคัดเลือกเพื่อรับโอนข้าราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือจังหวัดพิษณุโลก ที่ พล ๐๐๓๒.๐๐๙/ว๒๐๙๖ ลงวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก จำนวน ๑ ชุด
๒. เอกสารประกอบการคัดเลือกฯ (ผลงานเด่นหรือผลการปฏิบัติราชการ) จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบใบขอโอน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึงจังหวัดพิษณุโลกมีความประสงค์ขยายเวลารับโอนข้าราชการที่มีคุณสมบัติครบถ้วนเพื่อคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข) ระดับชำนาญการ จำนวน ๘ ตำแหน่ง และตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน จำนวน ๑ ตำแหน่ง รวม ๙ ตำแหน่ง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก ดังต่อไปนี้

- ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข) ระดับชำนาญการ จำนวน ๘ ตำแหน่ง ดังนี้

๑) ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๑๓๒๘ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนครชุม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนครไทย จังหวัดพิษณุโลก

๒) ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๑๓๓๙ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านพร้าว สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนครไทย จังหวัดพิษณุโลก

๓) ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๑๓๗๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านร่มเกล้า ตำบลบ่อภาค สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชาติตระการ จังหวัดพิษณุโลก

๔) ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๑๔๐๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองไผ่ ตำบลหนองกุลา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางระกำ จังหวัดพิษณุโลก

๕) ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๑๔๒๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่เจริญผล ตำบลนิคมพัฒนา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางระกำ จังหวัดพิษณุโลก

๖) ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๑๕๓๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงประคำ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพรหมพิราม จังหวัดพิษณุโลก

๗) ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๑๕๐๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหอกลอง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพรหมพิราม จังหวัดพิษณุโลก

๘) ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๑๖๐๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแก่งโสภา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก

- ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน จำนวน ๑ ตำแหน่ง คือ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๐๔๕๘ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

/ทั้งนี้...

ทั้งนี้ หากมีข้าราชการผู้สนใจที่ประสงค์สมัครฯ ให้ส่งหลักฐานการสมัครผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ และจัดทำเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๓ เอกสารต้นฉบับ จำนวน ๑ เล่ม สำหรับตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จัดทำสำเนา จำนวน ๑๒ เล่ม, ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี จัดทำสำเนา จำนวน ๔ เล่ม พร้อมทั้งหนังสือนำส่งถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก ตั้งแต่วันที่ ๑๗ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ ในวันและเวลาราชการ โดยถือวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลกเป็นสำคัญ หากพ้นกำหนดวันและเวลาดังกล่าว จะถือว่าท่านสละสิทธิ์ในการสมัครเข้ารับการคัดเลือก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายปิยะ ศิริลักษณ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก
กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร. ๐ ๕๕๒๕ ๒๐๕๒ ต่อ ๒๑๑ - ๒๑๒
โทรสาร ๐ ๕๕๒๔ ๕๐๘๕

เอกสารประกอบการคัดเลือกข้าราชการ
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
(นักวิชาการสาธารณสุข) ระดับชำนาญการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....จังหวัดพิษณุโลก

.....(ชื่อ/สกุล).....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....
ส่วนราชการ (ตาม จ.18).....
ส่วนราชการ (ตามปฏิบัติจริง).....
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

รูปถ่าย
1.5 นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข) ระดับชำนาญการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....จังหวัดพิษณุโลก

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล
ชื่อ.....สกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ตำแหน่งเลขที่.....ประเภท.....ระดับ.....
ส่วนราชการ (ตาม จ.๑๘).....
ส่วนราชการ (ปฏิบัติจริง).....
ปฏิบัติหน่วยงานปัจจุบันตั้งแต่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง
ดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๘).....
ระดับชำนาญงาน (ระดับ ๖) ตั้งแต่.....
ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖ - ๗) ตั้งแต่.....

๓. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบเป็นกรณีพิเศษ ๒ ขั้น จำนวน.....ครั้ง ปี พ.ศ.....
ระดับดีเด่น จำนวน.....ครั้ง รอบ.....
ระดับดีมาก จำนวน.....ครั้ง รอบ.....

๔. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง
- ☐ ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
- ☐ ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
- ☐ ไม่มี

๕. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)
- ☐ ปริญญาตรี.....สาขา.....
  สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
- ☐ ปริญญาโท.....สาขา.....
  สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
- ☐ อื่น ๆ .....

๖. ผลงาน /ผลการปฏิบัติงาน
.....
.....
.....

๗. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ตำแหน่งที่สมัคร

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

๘. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

<u>สถานที่ติดต่อ</u>

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....

(<u>หมายเหตุ</u> : แนบสำเนา ก.พ.๗ พร้อมวุฒิการศึกษา และหลักฐานอื่นๆ ในใบสมัคร)

ส่วนที่ 1 ผลงานเด่น ที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมาหรือผลการปฏิบัติงานในหน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ชื่อผลงาน .....

2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....

3. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวความคิดที่ใช้ในการดำเนินการ

   1.....

   2.....

   3.....

   4.....

4. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ

   .....

   .....

   .....

   .....

   .....

5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงคุณภาพ)

   .....

   .....

   .....

6. การนำประโยชน์ไปใช้

   .....

   .....

   .....

7. ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค

   .....

   .....

   .....

8. ข้อเสนอแนะ

   .....

   .....

   .....

ส่วนที่ 2 การประพฤติและการปฏิบัติตน

ก. การครองตน .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข. การครองคน .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ค. การครองงาน .....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรองโดยผู้บังคับบัญชา

ใบขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนมารับราชการ

เรียน .....

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....วุฒิ.....

ใบอนุญาต.....วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันเป็นข้าราชการ.....ตำแหน่ง.....

ฝ่าย/กลุ่ม/ศูนย์.....กอง.....กรม.....

โทรศัพท์.....ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

ขณะนี้ ❍ อยู่ในระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ❍ พ้นจากการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

❍ อยู่ในระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือดูงาน หลักสูตร.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ..... ถึงวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

❍ ไม่อยู่ระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือดูงาน

❍ อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุน หลักสูตร.....

ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุน....ปี ตั้งแต่วันที่ .... เดือน.....พ.ศ. .....ถึงวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

❍ ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ขอโอนมาดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอโอน คือ .....

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว จำนวน .....ฉบับ

4. ประวัติส่วนตัว

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน ❑-❑❑❑❑-❑❑❑❑❑-❑❑-❑ เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....

เดือน.....พ.ศ.....อายุราชการ.....ปี.....เดือน (นับถึงเดือน.....พ.ศ.....)

ภูมิลำเนาเดิม (จังหวัด)..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

❍ เป็นสมาชิก กบข. ประเภท ❍ สะสม ❍ ไม่สะสม

❍ ไม่เป็นสมาชิก กบข.

5. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิ/สาขาวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

6. ( ) ไม่เคยผ่านการประเมินบุคคลและผลงานมาก่อน

( ) เคยผ่านการประเมินบุคคลและผลงาน โดยวิธีการ

❍ สอบ/ประเมินตาม ว 2/40, ว 34/47 ในตำแหน่ง .....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

❍ ประเมินผลงานตาม ว 16/38, ว 10/48 ในตำแหน่ง.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น แต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี พ.ศ.	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

9. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน

(1) .....

(2) .....

(3) .....

10. หากตำแหน่งที่ใช้รับโอนข้าพเจ้าเป็นตำแหน่งที่มีอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ข้าพเจ้าได้รับอยู่ในปัจจุบัน ข้าพเจ้ายินดีที่จะรับเงินเดือนขั้นที่มีอยู่ของตำแหน่งที่จะรับโอนไปก่อนจนกว่าจะสั่งพอกอัตราให้

11. กรณีที่ ก.พ. อนุมัติให้รับโอนในระดับ และอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ได้รับอยู่เดิม ข้าพเจ้า

❍ ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ ❍ ไม่ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ

12. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่วันที่.....

❍ มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอน ❍ ไม่ประสงค์จะรอเลื่อนระดับก่อนโอน

13. การโอนครั้งนี้ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน ❍ ที่ต้องการ)

13.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว ❍ ขอเบิก ❍ ไม่ขอเบิก

13.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง ❍ ขอเบิก ❍ ไม่ขอเบิก

13.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ❍ ขอเบิก ❍ ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน

(.....)

<u>คำรับรองของผู้บังคับบัญชา</u>

ข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง.....

ระดับ..... (ส่วนราชการ) .....

เป็นผู้บังคับบัญชาใกล้ชิด ขอรับรองว่า .....

เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่บกพร่องทางศีลธรรม เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ มีความสนใจ และอุตสาหะในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ).....

( )

ผู้รับรอง

...../...../.....

<u>หมายเหตุ</u> 1. กรณีขอโอนติดตามสามีให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายของสามี

2. กรณีขอโอนกลับภูมิลำเนาเดิม ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม

3. กรณีขอโอนเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และใบรับรองแพทย์ ในกรณีที่บิดาหรือมารดามีโรคประจำตัว

4. กรณีขอโอนตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ให้แนบสำเนาใบประกอบวิชาชีพฉบับแรกที่ได้รับ

5. การขอเบิกเงินตามข้อ 13. อยู่ในดุลพินิจของผู้บังคับบัญชาทางสังกัดเดิมเป็นผู้พิจารณา

<u>บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน</u>

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่ .....

☐ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
<u>แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน</u>

☐ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่

☐ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

☐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ

☐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่**<u>โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่</u>**

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย / โอน
วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานการเจ้าหน้าที่
วันที่.....

เอกสารประกอบการคัดเลือกข้าราชการ
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน
กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงาน จังหวัดพิษณุโลก

.....(ชื่อ/สกุล).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

ส่วนราชการ (ตาม จ.18).....

ส่วนราชการ (ตามปฏิบัติจริง).....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

รูปถ่าย
1.5 นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการให้ดำรงตำแหน่ง
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน
กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล
ชื่อ.....สกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ตำแหน่งเลขที่.....ประเภท.....ระดับ.....
ส่วนราชการ (ตาม จ.๑๘).....
ส่วนราชการ (ปฏิบัติจริง).....
ปฏิบัติหน่วยงานปัจจุบันตั้งแต่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง
ดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๘).....
ระดับชำนาญงาน (ระดับ ๖) ตั้งแต่.....
ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖ - ๗) ตั้งแต่.....

๓. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบเป็นกรณีพิเศษ ๒ ขั้น จำนวน.....ครั้ง ปี พ.ศ.....
ระดับดีเด่น จำนวน.....ครั้ง รอบ.....
ระดับดีมาก จำนวน.....ครั้ง รอบ.....

๔. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง
☐ ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
☐ ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
☐ ไม่มี

๕. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)
☐ ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
☐ ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
☐ อื่น ๆ .....

๖. ผลงาน /ผลการปฏิบัติงาน
.....
.....
.....

๗. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ตำแหน่งที่สมัคร

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

๘. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

<u>สถานที่ติดต่อ</u>

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....

(<u>หมายเหตุ</u> : แนบสำเนา ก.พ.๗ พร้อมวุฒิการศึกษา และหลักฐานอื่นๆ ในใบสมัคร)

ส่วนที่ 1 ผลงานเด่น ที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมาหรือผลการปฏิบัติงานในหน้าที่ความรับผิดชอบ

1. ชื่อผลงาน .....

2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....

3. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวความคิดที่ใช้ในการดำเนินการ

   1.....

   2.....

   3.....

   4.....

4. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ

   .....

   .....

   .....

   .....

   .....

5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงคุณภาพ)

   .....

   .....

   .....

6. การนำประโยชน์ไปใช้

   .....

   .....

   .....

7. ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค

   .....

   .....

   .....

8. ข้อเสนอแนะ

   .....

   .....

   .....

ส่วนที่ 2 การประพฤติและการปฏิบัติตน

ก. การครองตน .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข. การครองคน .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ค. การครองงาน .....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรองโดยผู้บังคับบัญชา

ใบขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนมารับราชการ

เรียน .....

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....วุฒิ.....

ใบอนุญาต.....วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันเป็นข้าราชการ..... ตำแหน่ง.....

ฝ่าย/กลุ่ม/ศูนย์.....กอง.....กรม.....

โทรศัพท์.....ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อวันที่.....เดือน..... .พ.ศ. .....

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

ขณะนี้ ❍ อยู่ในระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ❍ พ้นจากการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

❍ อยู่ในระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือดูงาน หลักสูตร.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ..... ถึงวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

❍ ไม่อยู่ระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม/หรือดูงาน

❍ อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุน หลักสูตร.....

ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุน....ปี ตั้งแต่วันที่ .... เดือน.....พ.ศ. .....ถึงวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

❍ ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ขอโอนมาดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอโอน คือ .....

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว จำนวน .....ฉบับ

4. ประวัติส่วนตัว

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน ❑-❑❑❑❑-❑❑❑❑❑-❑❑-❑ เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....

เดือน.....พ.ศ.....อายุราชการ.....ปี.....เดือน (นับถึงเดือน.....พ.ศ.....)

ภูมิลำเนาเดิม (จังหวัด)..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

❍ เป็นสมาชิก กบข. ประเภท ❍ สะสม ❍ ไม่สะสม

❍ ไม่เป็นสมาชิก กบข.

5. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิ/สาขาวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

6. ( ) ไม่เคยผ่านการประเมินบุคคลและผลงานมาก่อน

( ) เคยผ่านการประเมินบุคคลและผลงาน โดยวิธีการ

❍ สอบ/ประเมินตาม ว 2/40, ว 34/47 ในตำแหน่ง .....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

❍ ประเมินผลงานตาม ว 16/38, ว 10/48 ในตำแหน่ง.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น แต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี พ.ศ.	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

9. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน

(1) .....

(2) .....

(3) .....

10. หากตำแหน่งที่ใช้รับโอนข้าพเจ้าเป็นตำแหน่งที่มีอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ข้าพเจ้าได้รับอยู่ในปัจจุบัน ข้าพเจ้ายินดีที่จะรับเงินเดือนขั้นที่มีอยู่ของตำแหน่งที่จะรับโอนไปก่อนจนกว่าจะสั่งพอกอัตราให้

11. กรณีที่ ก.พ. อนุมัติให้รับโอนในระดับ และอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ได้รับอยู่เดิม ข้าพเจ้า

❍ ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ ❍ ไม่ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ

12. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่วันที่.....

❍ มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอน ❍ ไม่ประสงค์จะรอเลื่อนระดับก่อนโอน

13. การโอนครั้งนี้ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน ❍ ที่ต้องการ)

13.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว ❍ ขอเบิก ❍ ไม่ขอเบิก

13.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง ❍ ขอเบิก ❍ ไม่ขอเบิก

13.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ❍ ขอเบิก ❍ ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน

(.....)

<u>คำรับรองของผู้บังคับบัญชา</u>

ข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง.....

ระดับ..... (ส่วนราชการ) .....

เป็นผู้บังคับบัญชาใกล้ชิด ขอรับรองว่า .....

เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่บกพร่องทางศีลธรรม เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ มีความสนใจ และอุตสาหะในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ).....

( )

ผู้รับรอง

...../...../.....

<u>หมายเหตุ</u>

1. กรณีขอโอนติดตามสามีให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายของสามี
2. กรณีขอโอนกลับภูมิลำเนาเดิม ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
3. กรณีขอโอนเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และใบรับรองแพทย์ ในกรณีที่บิดาหรือมารดามีโรคประจำตัว
4. กรณีขอโอนตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ให้แนบสำเนาใบประกอบวิชาชีพฉบับแรกที่ได้รับ
5. การขอเบิกเงินตามข้อ 13. อยู่ในดุลพินิจของผู้บังคับบัญชาทางสังกัดเดิมเป็นผู้พิจารณา